



団委員実修所第二教程 参加申込書

第 _____ 期

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日申込

[期間] 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日 [場所] _____

ふりがな		性別	男・女	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
氏名	Ⓜ			
住所	(〒 _____) 電話 (_____) - _____ / FAX (_____) - _____			
E-mail	※アドレスはわかりやすくお書きください			
携帯電話	(_____) - _____	※携帯電話をお持ちでない場合、確実に連絡のとれる電話番号をお書きください。		
生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 歳 _____ 月)			
所属	_____ 連盟 (_____ 地区) _____ 第 _____ 団 _____ 隊 役務 _____			
登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	地区・県連盟役務		
ボーイスカウト 講習会	開設県連盟 (地区) _____	修了年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
団委員研修所 (団運営研修所)	_____ 第 _____ 期 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
安全セミナー	_____ 第 _____ 回 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
基礎訓練課程	修了認証 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
第一教程(課題研究)	履修認定 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
その他研修歴 : (※上記の他に修了している研修所・実修所等がありましたら、記入してください。)				
奉仕歴 (過去5年間における団内の役職と奉仕年月)	団委員長の 同意	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ	
	地区コミッショナー の推薦	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ	
	県連盟コミッショナー の推薦	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ	

※ 記載された個人情報、指導者訓練(団委員上級訓練課程)以外には使用致しません。

