



団委員研修所 参加申込書

_____ 第 _____ 期 _____ 年 _____ 月 _____ 日申込

[期間] _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 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			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		
研修歴	W B 実修所	_____ 課程 第 _____ 期 修了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) パーティメントNo. _____			
	その他研修歴：(※上記の他に修了しているウッドバッジ研修所・ウッドバッジ実修所・団委員研修所・団委員実修所・安全セミナーがありましたら、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	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
			地区コミッショナーの推薦	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
			県コミッショナーの推薦	_____ 年 _____ 月 _____ 日	

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

