

日本ボーイスカウト奈良県連盟 御中

各種指導者研修申込書

参加希望の研修名称： WB 研修所の課程別研修をより深く・・・(VS 部門編)

※参加を希望する研修名、課程、期別を間違えないようご記入ください。

研修の日程 令和 3 年 11 月 28 日研修の場所 大和郡山市 三の丸会館

申込事務担当者： _____ 連盟 _____ 地区 _____ 第 _____ 団

担当者氏名 _____

TEL _____ () _____ FAX _____ () _____

E-mail _____

参加者： 以下のとおり

役務	氏名	性別	年齢	住所	携帯 No
	登録の有無	有	無		
	登録の有無	有	無		
	登録の有無	有	無		
	登録の有無	有	無		
連絡事項等					

※ 加盟員および団関係者等の方は、団でとりまとめてお申し込みください。

必ず参加者本人と連絡が取れる携帯番号をご記入お願いします。

※ 申込先・問合先：

〒632-0016 天理市川原城町 680 番地 天理ビル 3 階

日本ボーイスカウト奈良県連盟 事務局 宛

TEL : 0743-25-3996 FAX : 0743-25-8212