

令和 3 年 月 日

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・・・(CS 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 橿原市 リサイクル館かしはら

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