

技能章講習会参加申込書

主催
京都連盟
スカウト事業委員会

平成 29 年度 技能章課目

第 1 回 救 急 章

地区	団号	第 団
----	----	-----

平成 29 年 月 日

参加者

フリガナ氏名	部門	進級章	性別	学年 <small>又は年齢</small>	連絡先電話番号	救命講習受講希望者は ○を記入して下さい	備 考
	VS・BS		男・女				
	VS・BS		男・女				
	VS・BS		男・女				
	VS・BS		男・女				
	VS・BS		男・女				

指導者(講習補助)

氏名	役 務	性別	連絡先電話番号	備 考
		男・女	携帯 自宅	
		男・女	携帯 自宅	

標記の技能章講習会に上記スカウトを参加させたく申し込みます。

団委員長 氏名	隊長 隊・氏名 連絡先電話	隊	団 担当 委員
------------	---------------------	---	---------------

地区 事業 委員	日 月
----------------	--------