

# 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	看護章
----------	-------	-----

地区		団号	第	団
----	--	----	---	---

平成 年 月 日

## 参加者

フリガナ氏名	部門	進級章	性別	学年 又は年齢	連絡先電話番号	救急章取得済のスカウト は○印を付けて下さい	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記載の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	隊	団 事業 委員	サイン等
		連絡先電話	携帯	自宅等	

地区 スカウト 事業	サイン等	月 日