

技能章講習会参加申込書

主催	京都連盟安全委員会
----	-----------

2019年度	技能章課目	看護章
--------	-------	-----

地区	団号	第	団
----	----	---	---

2019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	救急章取得済みのスカウト 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 担当 委員	サイン等
		連絡先電話	携帯 自宅等		

地区 安全 委員	サイン等	月 日
----------------	------	-----