

技能章講習会(オンライン)参加申込書

主 催	京都連盟安全委員会
-----	-----------

2021 年度	技能章課目	救 急 章
---------	-------	-------

地 区		団 号		第 団
-----	--	-----	--	-----

2021 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	E-mailアドレス	ZOOMの経験	救命講習受講済みの者は、○を記入してください	備 考
	VS・BS		男・女				有 ・ 無		
	VS・BS		男・女				有 ・ 無		
	VS・BS		男・女				有 ・ 無		
	VS・BS		男・女				有 ・ 無		
	VS・BS		男・女				有 ・ 無		

※有効期限を確認のうえ、備考欄に期限を記入のこと

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			

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