

技能章講習会参加申込書

主催	京都連盟 安全委員会
----	---------------

平成 30 年度	技能章課目	第 2 回	救 急 章
----------	-------	-------	-------

地 区	団 号	第	団
-----	-----	---	---

平成 30 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	隊	団 担当 委員	サイン等
	連絡先電話	携帯	自宅等	

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