

# ボーイスカウト講習会参加申込書

送付先 〒601-8047 京都市南区東九条下殿田町70 京都府民総合プラザ3F  
 日本ボーイスカウト京都連盟事務局  
 FAX: 075-662-8803 Mail: jim@kyoto-bs.jp

第 回 申込日 年 月 日

[期日] 年 月 日 (日) [場所]

ふりがな			性別	○印 男 ・ 女
氏名				
住所	(〒 - )		電話番号	緊急連絡先
				携帯電話
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		ご確認を! 満18歳以上ですか?	
所属	連盟 ( 地区)	所属団 (隊) 役務		
	第 団 隊	県連・地区役務		
登録	有 ・ 無	勤務先 (学校)		
登録番号	-			
特殊技能				
スカウト歴	団 (隊) 名	在籍年月日	最終進級	
	第 団 隊	( 年 月 )	章	
各種研修歴				
奉仕歴	(団・地区・県連盟等における役職と奉仕年月日)			
特記事項 (海外派遣等)				
参加の動機 (本人記入)				
団委員長の 所見及び同意	団委員長			

- \* ボーイスカウトに登録していなくても参加は可能です。黒太枠内の該当項目に記入してください。
- \* ボーイスカウト関係者は全ての該当項目に記入してください。
- \* 本講習会には、「健康調査書」はおりません。