

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：jimu@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」は入りません。