

第 回ボーイスカウト講習会受講申込書

(フリガナ) 氏 名		性 別	男 女																								
職 業																											
生 年 月 日	年 月 日	年齢	歳																								
住 所	〒																										
電 話 番 号	(FAX :)																										
ボーイスカウトに関係が 有 ・ 無 (○で囲む) 「有」と答えた方 <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td>1. スカウトの保護者または家族</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. スカウト歴</td> <td>VBS</td> <td>CS</td> <td>SS</td> <td>VS</td> <td>RS</td> </tr> <tr> <td>3. 指導者歴</td> <td colspan="2">奉仕年数</td> <td colspan="3">年</td> </tr> <tr> <td>4. 本年度登録</td> <td>有</td> <td colspan="3">無</td> <td></td> </tr> </table>				1. スカウトの保護者または家族						2. スカウト歴	VBS	CS	SS	VS	RS	3. 指導者歴	奉仕年数		年			4. 本年度登録	有	無			
1. スカウトの保護者または家族																											
2. スカウト歴	VBS	CS	SS	VS	RS																						
3. 指導者歴	奉仕年数		年																								
4. 本年度登録	有	無																									
所属団体 名称等	<input type="checkbox"/> ボーイスカウト 連盟 第 団																										
	<input type="checkbox"/> 他の団体名																										
会場集合方法	電 車 ・ バ ス ・ 自家用車 ・ その他 ()																										
特 技																											
子供会・青年会などの社会教育の奉仕歴 																											

この申込書に記入された個人情報は、今回のボーイスカウト講習会及び県連年次報告（氏名のみ）に限り使用します。

上記の講習会を受講いたしたく申し込みます。

平成 年 月 日

ボーイスカウト茨城県連盟理事長 殿

本人 印