県定型訓練「第１回　安全・危機管理研修（STEP２）」参加申込書

＜９月２日（日）　場所：茨城県立青少年会館＞

団名 第 団

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 | 団内役務 | 年齢 | 住　　　　　所 | ＴＥＬ | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

上記の参加を申し込みます

日本ボーイスカウト茨城県連盟

理事長　八木　雄二　様

平成３０年　　月　　日

　　　　　　　　　申込み責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号