

申込日 年 月 日

ガールスカウト宮城県連盟 リーダー養成講習会(C)申込書

宮城県第 団

団委員長名

電話 ()

FAX ()

氏名	フリガナ	生年月日		年齢
			T・S・H (西暦 月 日生)	年 年 満 才
住所	〒 電話() - 携帯			
職業 学校名		スカウト経験	有(年) 無し	
団内での 役職等	()部門リーダー・その他()・特に無し			
※取得している各認定証の認定日を記入してください。 また他県連盟で養成講習を受講した場合は、認定月日の後ろに受講した県連盟を明記してください。				
講習A	認定日	(西暦)	年 月 日	
講習B テンダーフット部門	認定日	(西暦)	年 月 日	
講習B ブラウニー部門	認定日	(西暦)	年 月 日	
講習B ジュニア部門	認定日	(西暦)	年 月 日	
講習B シニア部門	認定日	(西暦)	年 月 日	
講習B レンジャー部門	認定日	(西暦)	年 月 日	
備考				
教材申込				