県定型訓練「第1回安全・危機管理研修（Step1）」参加申込書

＜7月1日（日）　場所：土浦市青少年の家＞

団名 第 団

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 | 団内役務 | 年齢 | 住　　　　　所 | ＴＥＬ | 安全危機管理マニュアル　希望部数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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