県定型訓練「第２回　安全・危機管理研修（STEP２）」参加申込書

＜９月８日（日）　場所：久慈川日立南交流センタ－＞

団名 第 団

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 | 団内役務 | 年齢 | 住　　　　　所 | ＴＥＬ | （どちらか〇） | 備考 |
|  |  |  |  |  | WB研修所修了  STEP1履修 |  |
|  |  |  |  |  | WB研修所修了  STEP1履修 |  |
|  |  |  |  |  | WB研修所修了  STEP1履修 |  |
|  |  |  |  |  | WB研修所修了  STEP1履修 |  |
|  |  |  |  |  | WB研修所修了  STEP1履修 |  |

※この参加申込書は、茨城県連盟が主催する定型訓練に申込みいただいた皆様の参加者選考と参加決定後の連絡や名簿の作成、および日本連盟への報告等に使用させていただきます。個人情報の取り扱いについては、個人情報保護法に基づき適切に管理します。研修終了後は、細断破棄いたします。 　　　　　※また、研修中に撮影された画像等は、研修の記録に使用するほか、県連ホームページ等広報に使用する場合があります。

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

令和元年　　月　　日

　　　　　　　　　申込み責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号