**救 急 法 ・ 看 護 法 講 習 会 参 加 申 込 書**

申込日　２０　　　年　　　　月　　　　日

申込者　　　　　　　　地区　　　　　　　　団　団委員長

１．名　　　称　：　第　　　回ボーイスカウト　救急法　・　看護法　　講習会

２．開　催　日　：　２０　　　年　　　　月　　　　日　（　　）

３．開催場所 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | フリガナ  氏　　名 | 性  別 | 生年月日  [西　暦] | 住　　　　　所 | 電話番号  携帯電話 | 所属隊・進級・学年  注1 | 所属隊隊長連絡先  注2 | 救命講習受講歴  または受講予定  注3 |
| 例 | サンカシャ  参 加 者 | 男 | 20\*\*年\*\*月\*\*日 | ○○市▽▽町\*丁目＊＊番地  ＊＊マンション\*\*号室 | 043-332-\*\*\*\*  090-3266-\*\*\*\* | BS隊、1級、中2 | 隊長氏名  隊長携帯  隊長Eメール | 普通・上級　救命講習  2019年　4月  修了・予定 |
| １ |  |  |  |  | 080-5415-1446 |  |  | 普通・上級　救命講習  年　　月  修了・予定 |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  | 普通・上級　救命講習  年　　月  修了・予定 |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  | 普通・上級　救命講習  年　　月  修了・予定 |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  | 普通・上級　救命講習  年　　月  修了・予定 |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  | 普通・上級　救命講習  年　　月  修了・予定 |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | 普通・上級　救命講習  年　　月  修了・予定 |

注１　：　この用紙は指導者の聴講申込にも使用できます。参加者が指導者の場合、団内役務をご記入ください。

注２　：　参加者がスカウトの場合、隊長と連絡が取れるように連絡先をご記入ください。参加課題提出確認のため、Eメールアドレスもご記入ください。

注３　：　ボーイスカウト救急法講習会申込みの場合は、消防署の救命講習の種別と受講歴または受講予定を記載してください。

※　ご提供いただいた個人情報は、当該活動の運営のために使用するもので、その他の目的には使用いたしません。

日本ボーイスカウト千葉県連盟 スカウト支援委員会　2021．09.01