別紙２

令和５年度福島連盟第3回ボーイスカウト救急法講習会参加申込書

ボーイスカウト福島連盟　　　　　　　第　　　団

連絡者氏名・役職

連絡者電話又はe-mail

参加者情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 所属隊 | 性別 | 生年月日（西暦） | 学年 | 進級章 | 参加日時 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（注）指導者で参加される方も上記に記入をお願いします。

参加日時の欄には全日程されるのか、部分的に参加されるのか記入してください。部分的に参加される場合は具体的な日時を記入してください。