**海外派遣応募申込書（指導者用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募派遣名: |  派遣 |
| 派遣期間: |  年 月 日～ 年 月 日 |
| 応募役務: | □隊指導者　□派遣団本部　□IST　□その他 |

標記の派遣に参加したく、ここに関係書類をそえて申込みます。

 年 月 日 本人署名

県連盟推薦順位　　　位

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人 | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 写真3cm×4cm正面、上半身、無背景、脱帽、制服着用３か月以内に撮影写真裏面に氏名記入年　　　月撮影 |
|  |
| 氏名（ローマ字） |  |
| パスポートに記載されているローマ字表記の氏名を記入。不明時は空欄。 |
| 加盟登録 | 　　　　(県)連盟　　　　第　　　団　　　隊 |
| 他の役務： |
| 加盟員番号 |  |
| 生年月日 | (西暦) | 応募時点 |
| 　　年　　　月　　　日生 | 満　　　　歳　　　か月　　 |
| 勤務先（又は在学学校） | 〒 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人 | 性別 |  | 宗教・宗派 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅　 | FAX　 | 携帯　 |
| ｅメール添付ファイルを受信できるアドレスが望ましい |  |
| スマートフォン等で常時メールを確認できる：　　□はい　　　□いいえ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 本人との関係 |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅　 | FAX　 | 携帯　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録歴（経験した役務） | 進級歴 |
| 種別 | 期間 | 団名 |  |
| ビーバー隊 |  年～ 年 |  連盟 第 団 |  |
| カブ隊 |  年～ 年 |  連盟 第 団 |  |
| ボーイ隊 |  年～ 年 |  連盟 第 団 |  |
| ベンチャー隊 |  年～ 年 |  連盟 第 団 |  |
| ローバー隊 |  年～ 年 |  連盟 第 団 |  |
| 指導者 |  年～ 年 |  連盟 第 団 |
| 指導者所属役務歴(過去３か年) | 年度（県・地区・団） |  |
| 年度（県・地区・団） |  |
| 年度（県・地区・団） |  |
| 指導者研修歴 | ボーイスカウト講習会 |  年 月 |
| ウッドバッジ研修所 |  年 月 課程 |
| ウッドバッジ実修所 |  年 月 課程 |

ご記入いただいた内容は派遣員の選考、派遣員内定後の相互連絡や名簿の作成、および派遣に関する情報の提供を目的として使用します。 2021.2

個人情報の保全・安全管理につきましては、個人情報保護法に基づき適切に取り扱い、本申込書は派遣終了後、速やかに破棄します。

|  |  |
| --- | --- |
| 外国語会話バッジ | □英語　　　□フランス語　　□スペイン語　　□中国語（普通語）□韓国語　　□ドイツ語　　　□イタリア語　　□ポルトガル語□ロシア語　□タガログ語　　□アラビア語 |
| 語学 |  |
| 言語の種別と習熟度を記載して下さい |
| 趣味・特技・資格 |  |
| 備考（移動、表彰、国際交流、海外渡航の経験等） |  |
| 主な参加行事、奉仕歴 |  |
| 応募の理由 |  |

|  |
| --- |
| 団・隊推薦 |
|  |

上記の者の参加を適当と認め、推薦致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　連盟 | 　　　　　　第　　　　団 | 隊長 |  |
|  |  | 団委員長 |  |
|  | 　　　　　　　　　　地区 | 地区委員長 |  |
|  |  | 地区コミッショナー |  |

|  |
| --- |
| 県連盟推薦 |
|  |

上記の者を選考の結果、参加者として適当と認め、推薦致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　連盟 | 事務局長 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 県連盟コミッショナー |  |
|  | 理事長 |  |