**Rover Scout Workshop 2024**

**～今こそ求められる「自助」・「共助」・「災害ボランティア」のチカラ～参加申込書**

2024年　　　月　　　日

私は、Rover Scout Workshop 2024に参加します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **加盟員番号** |  | | | **生年月日** | | 西暦  　　　　年　　月　　日生 | |
| **(ふりがな)**  **氏名** |  | | | **性別** | |  | |
| **学校名・学部等**  **職業・勤務先** | |  | |
| **所属** | 連盟　　　　地区　　　　団　　　　隊 | | | **役務**  **(RS、副長等)** | |  | |
| **住所** |  | | | | | | |
| **電話番号** |  | | | | | | |
| **E-mail(PC)** |  | | | | | | |
| **研修歴** | ボーイスカウト講習会 | |  | | | | 修了年：　　　　年 |
| 隊指導者基礎訓練課程 | | コース名： | | | | 修了年：　　　　年 |
| 隊指導者上級訓練課程 | | コース名： | | | | 修了年：　　　　年 |
| その他研修歴 | | コース名： | | | | 修了年：　　　　年 |
| **大会・派遣等**  **参加・奉仕歴** |  | | | | | | |
| **特技・専門技能** |  | | | | | | |
| **特記事項** | 生活や身体上のことで留意することがありましたらお書きください（持病・アレルギーなど）  ※災害時を想定した研修内容を含みますので、体力やメンタルで不安となることがあればお書きください。 | | | | | | |
| **所属団の推薦**  （ＲＳは隊長と団委員長の両方、  　指導者は団委員長のみ） | | 2024年　　　月　　　日 | | | 2024年　　　月　　　日 | | |
| 隊長 | | | 団委員長 | | |
| **地区コミッショナーの推薦** | | 2024年　　　　月　　　　日 | | | 氏　名 | | |
| **県コミッショナーの推薦** | | 2024年　　　　月　　　　日 | | | 氏　名 | | |

|  |
| --- |
| **【応募の手続き】**   * 応募者は、本応募用紙を記入のうえ、所属県連盟へご提出ください。 * 県連盟事務局は、応募用紙をご確認のうえ、メールにて日本連盟までご連絡をお願いします。   日本連盟宛メールアドレス：**program@scout.or.jp** |