

年 月 日

一般社団法人ガールスカウト兵庫県連盟

連 盟 長 様

地区 団

申請者氏名

地区指導者研修会 開催申請書

下記による研修会の開催を希望いたしますので、指導者研修会の单元として
認めていただきますようお願いいたします。

主催	
開催日 時間 (受付時間)	第1希望 年 月 日() 時 分～ 時 分(受付 時 分～) 第2希望 年 月 日() 時 分～ 時 分(受付 時 分～)
会場	
研修内容 (希望单元があれば記入ください)	午前 研修内容 午後 研修内容
対象者に○印をつけて下さい。	・リーダー ・SCAPP ・運営員 ・保護者 ・一般
参加費	午前 円 午後 円
服装	
持ち物	
申し込み締切日	月 日締め切り
地区連絡先	団 氏名 TEL FAX E-mail
備考(地区優先・ 託児など)	

※申請書は兵庫県連盟へFAXで送ってください。

※指導者養成委員会へは申請書のデータを指導者養成委員長パソコンへ送ってください。