

ユースチーム静岡 定型訓練参加助成金申込書

申込日 令和 年 月 日

1. 申込対象者： 「ユースチーム静岡」参加者
2. 申込条件： 参加訓練コースを修了すること
3. 助成金額： 各種定型訓練参加費の半額を助成
4. 申込先： 静岡県連盟指導委員会

静岡県連盟事務局 FAX.054-255-6186 又は E-mail. office@shizuoka.scout.jp

参加コース 名称	ボーイスカウト講習会 回 (地区)	WB 研修所スカウトコース 第 期	WB 実修所第二教程 課程第 期
期間・場所	年 月 日 ~ 月 日 (場所)		
フリガナ			
氏名			
住所	〒 電話 () - FAX () -		
携帯電話			
E-mail			
生年月日	年 月 日生 (満 歳 月)		
所属	(地区) 第 団 隊 (役務)		
登録番号			
団委員長の同意	令和 年 月 日		Ⓜ
地区コミッショナーの推薦	令和 年 月 日		Ⓜ
県連盟ユース委員長	令和 年 月 日		Ⓜ
県連盟指導者委員長	令和 年 月 日		Ⓜ

*参加コースの修了証・履修証のコピーを添付し申し込みこと

*実修所（上級訓練）については第3教程を修了すること

一般社団法人 日本ボーイスカウト静岡県連盟