様式：２

アジア太平洋地域主催「スカウト運動における成人」

ワークショップ申込書

令和　　年　　月　　日記入

|  |  |
| --- | --- |
| 加盟員№  11ケタ |  |
| フリガナ  氏　名 |  | 性別 | | 生年月日 | 年 　月 　日  11/1現在  （　　　　歳　　　ヵ月） |
|  | |
| 住　所 | 〒      　　電話：　　　−　　　−　　　 e-mail：  　　WhatsApp No.（携帯電話）：　　　−　　　−　　　 開示(可・非) | | | | |
| 役　務 | 【地区】 | | 【県連盟】 | | |
| 参加要件を満たす県連盟内での取り組み（ご自身が関わっていなくても構わない）  　□ＡＩＳ　□青少年プログラム　□セーフ・フロム・ハーム | | | | | |
| ワークショップ参加にあたっての意気込み | | | | | |

(注)本書は、当該ワークショップの選考を目的にのみ使用させていただきます。