　　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、指導者研修会の単元として

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  （希望単元があれば記入ください） | 午前　研修内容  午後　研修内容 |
| 対象者に〇印をつけて下さい。 | ・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データーで送ってください。