

埼玉県連盟トレーニングチーム指導要員推薦書

記入日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

候補者氏名(ふりがな) _____ (_____)

所 属 _____ 地区 _____ 団 役務 _____

性別 _____ 年齢 _____

■奉仕経歴（推薦条件：下記1又は2を満たすこと）

1. ボーイスカウト講習会スタッフ2回以上の奉仕(直近)

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ ブロック・地区 開催 場所 _____

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ ブロック・地区 開催 場所 _____

2. 研修所1回以上の奉仕(WB・団・コミッショナー含む)

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 課程 _____ 期 場所 _____

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 課程 _____ 期 場所 _____

備考

推薦者

地区委員長： _____ 地区 _____ 印

地区コミッショナー： _____ 印

団委員長： _____ 第 _____ 団 _____ 印