

# 技 能 章 考 査 申 請 書

フリガナ			加盟員No.									
氏 名			生年月日	年 月		日生						
			年 齢	満		才						
所 属	第 団 ボ ー イ 隊 ベンチャー隊 班 ( ) 級・章											
住 所	〒 ( ) ー											
学 校							学 年	年				
既修得技能章												計 個
( ) 章の  審査を受けたく申請します。  平成 年 月 日	隊 長								(印)			
	スカウト委員								(印)			
	団委員長								(印)			
書 面 審 査	平成 年 月 日		判 定	合 ・ 否								
(講 評)												
面 接	平成 年 月 日		判 定	合 ・ 否								
(講 評)												
上記のように審査しました。平成 年 月 日												
( ) 章技能審査委員												(印)
地区処理欄	申請書受付	平成 年 月 日		考 査 依 頼	平成 年 月 日							
	審査結果受理	平成 年 月 日		県 連 申 請	平成 年 月 日							
	認証書受理	平成 年 月 日		該 当 団 送 付	平成 年 月 日							
	認 証 番 号	No.		地区スカウト進歩委員長								(印)