　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連盟：　　　位／　　　人中

**ガールスカウト海外研修申込書　成人会員用**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募行事名　　　　ヘレン・ストロー セミナー2018 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属団 | 都 道 府 県　第　　　団 | | | | | | | | | 団での役職・  担当部門 | | | |  | | |
| 氏　　　名 |  | | | | | 会員番号 | | | |  | | | | 顔　写　真 | | |
| ローマ字 |  | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日生　　　　満　　　　　歳 | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| 電話／FAX | 電話：　　　　　　　　　　FAX： | | | | | | | | | | | | |
| E-mail／Skype  PCと携帯両方書いてください | PCｱﾄﾞﾚｽ：  携帯ｱﾄﾞﾚｽ：  Skype ID： | | | | | | | | | | 宗　教 | | |  | | |
| 昼間の連絡先 | 携帯電話等 | |  | | | | | | | | その他 | | |  | | |
| 勤務先／学校名 | 学生の場合、専攻分野 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 都道府県連盟･  日本連盟での役職 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経験年数 | スカウト  　　　　年 | リーダー  　　　　年 | | | SCAPP  　　　　年 | | | | 保護者委員・運営員  　　　　　　　年 | | | | | | トレイナー  　　　　　年 | |
| 資格 | ガールスカウトリーダー　（有・無） 部門リーダー（取得部門に○をつける）  ﾃﾝﾀﾞｰﾌｯﾄ 　ﾌﾞﾗｳﾆｰ　 ｼﾞｭﾆｱ 　ｼﾆｱ 　ﾚﾝｼﾞｬｰ | | | | | | | | | | | | ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑﾄﾚｲﾅｰ （有・無）  ｶﾞｰﾙｽｶｳﾄﾄﾚｲﾅｰ（有・無） | | | |
| 野営キャンプ経験 | 団　　　　 回 | | | 連盟 　　回 | | | | 全国 　　 回 | | | | その他　　　　　　　　回 | | | | |
| 海外渡航歴 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本連盟･  都道府県連盟行事・  世界連盟等参加歴 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 趣味／特技 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資格／免許 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ガールスカウト  以外の活動 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語学力 （英　　語） | A. 流暢に話せ、通訳をすることができる | | B. 日常会話に支障はなく、様々なトピックスについてディスカッションできる | | | | C. 基本的な日常会話はでき、自分の意見をある程度表現できる | | | | D. ゆっくりなら簡単な会話ができる | | | | | E. 簡単な挨拶ができる |
|  | 資格：文部科学省認定実用英語技能検定　　　級  　　　TOEIC　　　　　　　　　　　　TOEFL  　　　その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他語学力 （その他の言語） | (　　　　　　　　　語)　　A ・　B　・　C　・　D　・　E (　　　　　　　　　語)　　A ・　B　・　C　・　D　・　E  ※英語A－Eのレベルを参照に記号に○をつけてください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| この派遣を通して何を学んできたいか、またその経験を事後、どのように活かしていきたいか。 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Skype面接日  （希望日時）  ※1人あたり30分程度を予定しています。  ※対応できる日すべてに○をつけてください | □　10/12（木）14:00以降  □　その他（希望の日時：　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |

　　　　年　　　月　　　日現在

**推　薦　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 下記の理由により　ヘレン・ストロー セミナー2018 の参加者候補として　　　　　　　　　を推薦します。　　　　　　　　　　（行事名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（応募者名） | |
| 団　委　員　長 | 具体的な推薦理由  　　　　　　　　　　　　　　　20　年　　月　　日　団委員長　　　　　　　　　　　印 |
| 連　盟　長 | 具体的な推薦理由  20　年　　月　　日　連盟長　　　　　　　　　　　　　印 |

**承　諾　書（参加者が未成年の場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| 保  護  者 | 私は、（応募者名）　　　　　　　　　　　　の海外研修への参加を承諾します。  　　　　　　　　　　　　　　20　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※個人情報に関しましては、本件にのみ使用させていただきます。 2017年9月版