

2016年度『アシスタントリーダー』推薦書

ガールスカウト千葉県連盟_____地区

地区長_____

| 団名 | 氏名 | 取得済みの リーダー資格 | 電話番号（ご自宅） 電話番号（携帯） | メールアドレス（PC） メールアドレス（携帯） |
|----|----|-----------------|-----------------------|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

本書は、1月20日（水）までにご提出願います

（一社）ガールスカウト千葉県連盟
電話番号・FAX 043-284-0707