

国際紹介状発給申請書

東京連盟書式

本 人	フリガナ		年齢	
	氏名		電話	歳
	ローマ字		FAX	
	登録番号			
人	現住所	(〒 -)		
	フリガナ			
	所属	(県)連盟 第 団 隊 役務:		
渡 航	目的			
	*会議名等			
	期間	年 月 日～ 月 日(日間)		
	訪問国			
	日程概要	*必要に応じて関係書類を添付してください		
備考				
発給希望日	年 月 日			

上記により、国際紹介状の発給を申請します。

年 月 日

本人氏名: _____

隊長氏名: _____

上記の申請を承認します。

団委員長: _____

地区委員長: _____

地区コミッショナー: _____

上記国際紹介状発給申請を承認します。

年 月 日

県連盟コミッショナー: _____

事務局長: _____

*会議その他渡航目的に特定の英語名称がある場合は記入して下さい。

INET20210130