

スカウトソング研修会参加申込用紙

※締切期日：愛知 新城・吉川野営場（11/25-26 開催） 10月25日（水）

平成29年____月____日

ボーイスカウト 連盟

下記の通り、申し込みます。

氏 名		加盟登録 番号	
所 属	第 団	隊・役務	
連 絡 先	(〒) _____ TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____ e-mail _____		
参加経験 (該当に○)	有 り / 無 し		
交通手段 (該当に○)	自家用車 / 他の参加者に同乗 / 公共交通機関（シャトルバス）		

氏 名		加盟登録 番号	
所 属	第 団	隊・役務	
連 絡 先	(〒) _____ TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____ e-mail _____		
参加経験 (該当に○)	有 り / 無 し		
交通手段 (該当に○)	自家用車 / 他の参加者に同乗 / 公共交通機関（シャトルバス）		

氏 名		加盟登録 番号	
所 属	第 団	隊・役務	
連 絡 先	(〒) _____ TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____ e-mail _____		
参加経験 (該当に○)	有 り / 無 し		
交通手段 (該当に○)	自家用車 / 他の参加者に同乗 / 公共交通機関（シャトルバス）		