

国際紹介状発給申請書

本 人	フリガナ		年齢	歳	
	氏名				電話
	ローマ字		FAX		
	登録番号				
	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: _____

上記国際紹介状発給申請を承認します。

年 月 日

ボーイスカウト _____ 連盟

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