**JOTA-JOTI 2025 ＠アイコムならやま研究所　参加申込書　 　Vol.2**

2025年　　　月　　　日

私は「JOTA-JOTI 2025 ＠ アイコムならやま研究所」に参加します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **加盟員番号**  **（11桁）** |  | | **生年月日** | 西暦  　　　　年　　月　　日生 |
| **(ふりがな)**  **氏名** |  | | **性別** |  |
| **学校名・学部等**  **職業・勤務先** |  |
| **所属** | 連盟　　　　地区　　　　　団　　　隊 | | **役務**  **(RS、副長等)** |  |
| **住所** | 〒 | | | |
| **電話番号** |  | | | |
| **E-mail (PC)** |  | | | |
| **参加する部門** | □JOTA　□JOTI（いずれかを選んで下さい。どちらに参加されても相互交流の時間を設けています。） | | | |
| **お尋ね事項** | 参加者全員 | 10/4(土) 19時～ Web事前説明会 | ☐ 出席します　　　☐ 欠席します | |
| JOTA-JOTI参加経験値  参加経験の有無、活動の期待をお書きください。 |  | |
| 取得済みの外国語会話バッジ | 語 | |
| JOTA参加者 | 無線従事者免許証の番号（**所持**必須） | №　　　　　　　　　　　　　第　　級アマ | |
| 無線通信章の有無（**回答**必須） | ☐ あり　　　☐ なし　　　☐ 対象外 | |
| **車で来場** | 駐車スペースを到着時に割り当てます。台数が多い場合は詰め込み駐車となり自由に動かせなくなります。  車種　　　　　　　　　　 　№ | | | |
| **特記事項** | 生活や身体上のことで留意することがありましたらお書きください（持病・アレルギーなど） | | | |
| * **なお、この参加申込をもって、活動風景の動画・写真の撮影、その後の日本連盟のホームページならびにSNS等への掲出に同意したものとします。その際、氏名など個人情報の扱いについては十分に留意します。** | | | | |
| **所属団の承認**  （ＲＳは隊長と団委員長の両方、  　指導者は団委員長のみ） | | 2025年　　　　月　　　　日 | 2025年　　　　月　　　　日 | |
| 隊長 | 団委員長 | |
| **地区コミッショナーの推薦** | | 2025年　　　　月　　　　日 | 氏　名 | |
| **県コミッショナーの推薦** | | 2025年　　　　月　　　　日 | 氏　名 | |

|  |
| --- |
| **【応募の手続き】**   * 応募者は、本応募用紙に記入のうえ、所属地区、県連盟へご提出ください。 * 県連盟事務局は、応募用紙をご確認のうえ、メールにて日本連盟までご連絡をお願いします。   日本連盟メールアドレス：**jota-joti@scout.or.jp** |

募集締め切り：2025年9月24日(水)10：00 ※定員に限りがありますので、それぞれ定員に達し次第、募集を締め切ります。