宛先：メールアドレスteranishi20wj@msn.com 又は ＦＡＸ ０７８－９３４－３９８７

第１０４３回ボーイスカウト講習会参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区　　　　　第　 　団

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （加盟員番号）ふりがな氏　名 | 性別 | 年齢 | 団内役務 | 指導者手帳の要否 | 緊急連絡先（携帯電話番号など） |
| ( ) |  |  |  |  |  |
| ( ) |  |  |  |  |  |
| ( ) |  |  |  |  |  |
| ( ) |  |  |  |  |  |
| ( ) |  |  |  |  |  |

以上、　　名の参加を申し込みます。

平成２８年　　月　　日　　報告者　お名前　　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　 団内役務 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス：

　　　　　　　　　　　　　　　　 携帯電話番号　：

【記入要領】

1. 加盟登録のある方は登録番号（10桁）をご記入下さい。未登録の方は空欄で結構です。

※一般参加の方でいずれの団とも関係の無い方は、直接、開設担当者あて申し込んでください。

２．団内役務の例：団委員、ＣＳ副長、デンリーダー、保護者、一般参加など

３．指導者手帳が必要な方は、指導者手帳の要否の欄に「○」をつけてください。（１冊270円）

４．緊急連絡先は、台風や不測の事故等で開催中止になった場合などに当方からの連絡用です。