

県 外 旅 行 申 請 書

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ボーイスカウト 兵 庫 連盟御中

申請者 _____ 地区 _____ 第 _____ 団

団委員長 _____ 印

隊長 _____ 印

下記のとおり県外旅行を行いますので申請いたします

氏名又はグループ名				参加人数	スカウト指導者	名	名
連絡先	〒 _____ TEL _____ () _____ FAX _____ () _____ e-mail _____						
引率責任者	氏名			年齢	才		
	連絡先	TEL	()	役務			
	e-mail			登録番号			
目的				訪問先	連盟		
期間	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで(_____ 日間)			連盟			
行動予定	期間	訪問先	行事・行動予定		連絡先		
	~						
	~						
	~						
	~						
記事							
地区コミッショナー確認	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 地区コミッショナー署名						

※以下県連盟処理欄

県 外 旅 行 通 知

上記のとおり本県連盟の加盟員が貴県を旅行しますのでご通知いたします

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ボーイスカウト _____ 連盟

事務局長 _____ 様

ボーイスカウト 兵庫 連盟

事務局長 植田 和彦 印

※注:用紙で提出するときは、団の控えとしてコピーをとり、本部1部のみ県連盟へ提出のこと。写しの返送はいたしません。