申込日　平成 ３０ 年　　　月　　　日

日本ボーイスカウト山口県連盟　西部地区協議会　宛

平成２９年度スカウト技能キャンプ　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 連絡先（郵便番号・住所・電話番号） | 性別 | 生年月日 | 登録番号 | 受講課目 |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |
|  | 〒TEL | 男女 |  |  |  |

連絡事項

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

申込責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| （所属団） | （役　務） | （氏　名） |

* 人数が入りきらない場合はコピーしてご利用ください。
* 遅刻や早退などの予定は「連絡事項」の欄に記入してください。
* 技能章ガイドブック・進歩の手引きなどの需品は県連事務局へお求めください。