**日本ボーイスカウト山口県連盟　第１４６回ボーイスカウト講習会申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名  （上段フリガナ） | 所属団名  （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| 年　齢：　　　　歳　　性　別：　男 ・ 女　　託児所希望：　有（　　才　　人）・無 | | | |
| 受講者氏名  （上段フリガナ） | 所属団名  （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| 年　齢：　　　　歳　　性　別：　男 ・ 女　　託児所希望：　有（　　才　　人）・無 | | | |
| 受講者氏名  （上段フリガナ） | 所属団名  （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| 年　齢：　　　　歳　　性　別：　男 ・ 女　　託児所希望：　有（　　才　　人）・無 | | | |
| 受講者氏名  （上段フリガナ） | 所属団名  （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| 年　齢：　　　　歳　　性　別：　男 ・ 女　　託児所希望：　有（　　才　　人）・無 | | | |

以上の参加を申し込みます。

申込日：３０年　　月　　日

【申込責任者】　所属団：　　　　　　役　務：　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　印

【注意】

　　所属団のない一般の方が申込む場合は、上記必要事項記入の上【申込責任者】の欄に自身または代表者の方を記入して下記送付先へ送付して下さい。

　　記入欄が足りない場合は適宜コピー等して下さい。

【送付先】　〒７５３－００６４　山口市神田町１－８０　パルトピアやまぐち（防長青年館）内

　　　　　　　　　　　　　　　　日本ボーイスカウト山口県連盟事務局

　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ０８３－９２８－００７９　ＦＡＸ０８３－９２３－８６２３