**日本ボーイスカウト山口県連盟　第１４７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