スカウトソング研修会申込書

ボーイスカウト広島県連盟

理事長　　橋本　貢　様

令 和 元 年　　　月　　　日

　　　　地区　第　　　　団

代表者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 性  別 | 年　齢 | 〒  住　　　　　所 | 電話番号 |
| 氏　　名 |
|  | 男  女 |  |  |  |
|  |
|  | 男  女 |  |  |  |
|  |
|  | 男  女 |  |  |  |
|  |
|  | 男  女 |  |  |  |
|  |
|  | 男  女 |  |  |  |
|  |
|  | 男  女 |  |  |  |
|  |

下記の通り、男性　　　　名　　女性　　　　名　　計　　　　名の参加を申し込みます。

* １）氏名には、必ずフリガナをつけて下さい。

２）名簿を事前に作成しますので　年齢・住所・電話番号は、間違いの無いよう

　　ご本人に確認の上、お申込下さい。

３）性別・年齢は、参加者の統計を取るのに使います。

４）お預かりしました個人情報は、当研修会にのみ使用します。なお、個人情報を申込者の

同意なしにボーイスカウト関係者以外の第三者に開示・提供する事はありません。