日本ボーイスカウト山口県連盟 第１５９回ボーイスカウト講習会申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （上段ふりがな） 参加者氏名 | 所属団名 （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| ○年齢　　　　　　　　歳　　○性別　　（　　　　　　　　） | | | |
| （上段ふりがな） 参加者氏名 | 所属団名 （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| ○年齢　　　　　　　　歳　　○性別　　（　　　　　　　　） | | | |
| （上段ふりがな） 参加者氏名 | 所属団名 （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| ○年齢　　　　　　　　歳　　○性別　　（　　　　　　　　） | | | |
| （上段ふりがな） 参加者氏名 | 所属団名 （ある場合のみ） | 住所・電話 | |
|  |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| ○年齢　　　　　　　　歳　　○性別　　（　　　　　　　　） | | | |

【記入上の注意】

１　楷書で読みやすくご記入ください（特に修了証に氏名を記載するため）

２　スカウト保護者の方は、スカウトの所属団をご記入ください

３　年齢・性別は、班分けの参考としますので、ご記入をお願いいたします

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申込月日：令和 　　　年　　　 月　　　 日 | | |
| 【申込責任者】 |  |  |  |  |
| 所属団： 　　　　　　　第　　　　　 団 役務：　　　　　　　 氏名： | | | | |
| 【送付先…日本ボーイスカウト山口県連盟事務局】 〒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 　Ｅメール office@scouts-yamaguchi.jp | | | | |