

別記様式

宛 先 ボーイスカウト栃木県連盟 (FAX028-678-3307) bstochig@m14.alpha-net.ne.jp	標 題 平成30年度 北部地区 ボーイスカウト講習会について	発 信 平成30年 月 日 差出人 氏名_____
--	--------------------------------------	------------------------------------

ボーイスカウト講習会申込書

【期日】平成30年11月18日(日)

【場所】 矢板市勤労青少年ホーム

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
住 所	〒	電話	
職 業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり ()		なし

ボーイスカウト加盟員の場合

所 属連盟 (.....地区)第.....団.....隊	役務	
-----	---	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
住 所	〒	電話	
職 業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり ()		なし

ボーイスカウト加盟員の場合

所 属連盟 (.....地区)第.....団.....隊	役務	
-----	---	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。

No.2

【期日】平成30年11月18日（日）

【場所】 矢板市勤労青少年ホーム

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒	電話	
職業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり ()		なし

ボーイスカウト加盟員の場合

所属連盟 (.....地区)第.....団.....隊	役務	
----	---	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒	電話	
職業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり ()		なし

ボーイスカウト加盟員の場合

所属連盟 (.....地区)第.....団.....隊	役務	
----	---	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。