県　外　旅　行　申　請　書

平成　　年　　月　　日

ボーイスカウト　　連盟御中

申請者　　地区　　第　　団

団委員長　　印

　　隊 隊長　　印

下記のとおり県外旅行を行いますので申請いたします

氏名又はグループ名			参加人数	スカウト　　名 指導者　　名
連絡先	〒 TEL　　（　　）　　FAX　　（　　）			
引率責任者	氏名		年齢	才
			役務	
	連絡先		登録番号	
目的			訪問先	連盟
			県連盟	連盟
期間	平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日までの（　　日間）			

行事予定	期間	訪問先	行事・行動予定	連絡先
	～			
	～			
	～			
	～			
	～			
記事				

※以下県連盟処理欄

県　外　旅　行　通　知

上記のとおり本県連盟の加盟員が貴県を旅行しますのでご通知いたします

平成　　年　　月　　日

ボーイスカウト　　連盟

事務局長　　様

ボーイスカウト栃木県連盟

事務局長大川　則道　印

※注：団控えとしてコピーをとり、本紙１部のみ県連盟へ提出のこと。写しの返送はいたしません。

日本ボーイスカウト栃木県連盟