

参加申込書

| | | | |
|---------------------------|------------------------------------|------|--------------------------------|
| フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 名前 | 印 | 生年月日 | ____年__月__日 (____ 歳) ※参加時点 |
| 所属団 | ____連盟____地区____第____団____隊 役務： | | |
| 登録番号 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| E-mail | | | |
| 緊急連絡先 | | 続柄 | |
| アレルギーの有無 | (有 無) アレルゲン： 必要な対処： | | |
| 備考（事前に相談したいことがあれば教えてください） | | | |
| | | | |

○団・隊長の承認

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

団委員長 _____ 印

隊長 _____ 印

○県連盟の承認

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

県コミッショナー _____ 印

参加申込書（見学指導者用）

| | | | |
|----------|---|------|--------------------------------|
| フリガナ | | 性別 | 男・女 |
| 名前 | 印 | 生年月日 | ____年__月__日 (____ 歳) ※参加時点 |
| 所属団 | ____連盟____地区____第____団____隊 役務： | | |
| 登録番号 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| E-mail | | | |
| 緊急連絡先 | | 続柄 | |
| アレルギーの有無 | (有 無) アレルゲン： 必要な対処： | | |
| 来館時間 | 日 時頃 | 退館時間 | 日 時頃 |
| 食事 | 24日(月・祝) 夕 宿泊 25日(火) 朝 昼 夕 宿泊 26日(水) 朝 食事が必要な際は該当の日時に、宿泊する際は該当の日付に○を記入 | | |

○県連盟の承認

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

県コミッショナー _____ 印