

ボーイスカウト講習会 静岡第655回 申込書
浜松東地区会場

申込日

受付番号.

ふりがな	生年月日	(才)
氏 名	性別 男 ・ 女	
住 所 〒		
関係団・役務等		
特記事項		
当日連絡が付くもの（携帯など）	TEL	
緊急連絡先	TEL	
受講していただく動機等をお聞かせいただければ幸いです		

※傷害保険へ加入手続きを致しますので、申込書へは正確に記入して下さい。

※これらの情報は、当講習会の目的以外には使用いたしません。