

# 山中野営場閉場式 参加申込書

2017年 月 日

フリガナ		生年月日 / 年齢	性別
氏名		19 年 月 日 満 歳	
住所	〒		
連絡先	自宅電話：	F A X：	
	携帯電話：	e-mail：	
所属	連盟 第 団	加盟登録番号	
参加形態	(1) 日帰り ※日帰り参加は8月20日(日)のみです <input type="checkbox"/> 日帰り参加希望		
	(2) 1泊2日 <input type="checkbox"/> 舎営希望 <input type="checkbox"/> 野営希望		
	※舎営・野営を問わず、抽選にもれた場合の希望をご記入ください <input type="checkbox"/> 参加をしない <input type="checkbox"/> 日帰り参加を希望する <input type="checkbox"/> 野営に希望を変更する(もとは舎営希望の方のみ)		
スタンプ希望	<input type="checkbox"/> 披露したいスタンプがある <input type="checkbox"/> 披露したいスタンプはない	※ある方は内容を記入してください	
所属団の承認		平成29年 月 日	団委員長 _____ 印
地区コミッショナーの承認		平成29年 月 日	氏名 _____ 印
県連盟コミッショナーの承認		平成29年 月 日	氏名 _____ 印

※6/20(火)日本連盟締め切り。期日に間に合うように県連盟へ提出してください