

【別紙3】

令和3年度カブラリー(分散型) 参加確定申込書

令和 年 月 日

ボーイスカウト愛媛県連盟事務局長 殿

団 名

団委員長 印

連絡先

電話番号

カブラリーデイ開催単位 (団単独 ・ 地区合同) どちらかに○をつけてください
カブラリーデイ実施責任者名

(地区 ・ 団)
氏名

以下のとおり参加確定人数を申し込みます。

(参加申込者には、ワッペン・チーフリング・パスポート・プログラム材料等を配布します。)

	合計
スカウト	人
指導者	人
保護者	人
その他	人
合計	人

参加確定人数	人		
予定申込済人数	人	予納金	円
追加参加者数	人	追加納入参加費	円

申込書は、7月30日(金)までに愛媛県連盟事務局(FAX:089-963-8557)へ提出してください。

同時に、追加納入参加費の発生する場合は、下記の口座に振り込んでください。
銀行振込先

県連盟事務局にお問い合わせください。