

## 第17回愛媛県連盟野営大会 奉仕者確定申込書 (5/31締切)

所属団名 第 団

フリガナ					性別	所属役務	役務
名前					男・女		
住所							
自宅電話					携帯電話		
奉仕予定日時に○・食事の有無に○ をしてください。							
奉仕可日時	8月2日(金)	8月3日(土)	8月4日(日)	8月5日(月)	参加費		
(朝食)					1 全期間奉仕	5,000円	
午前					2 一部奉仕		
(昼食)					① 記念品代	1,000円	
午後					' +		
(夕食)					② 食事代(飲料水含む)		
夜					@500 × ___食 = _____円		
(宿泊)					参加費計 = _____円		
宿泊希望	宿泊する ( )				宿泊しない ( )		
	① 宿泊研修棟 ( )				④ 個別テント ( )		
	② ロッジ ( )				⑤ 各地区の野営区 ( )		
	③ 常設テント ( )						
奉仕希望 該当に○印を	① 大会本部役員(役職者のみ)				⑥ セーフ・フロム・ハーム相談窓口(地区コミのみ)		
	② 総務・広報班(野営・資材含)				⑦ 全体行事班		
	③ 国際交流班				⑧ 各地区担当プログラム		
	④ 救護安全班				⑨ ベンチャー奉仕隊		
	⑤ 配給・給食班				⑩ どこでも		
	※ 参加隊指導者は、各地区担当プログラム以外は奉仕できません。						
	※ 奉仕担当は、人数調整により変更する場合があります。						

## 承諾書

1 第17回愛媛県連盟野営大会実施要項等に同意し、奉仕をいたします。

氏名

印

※ ベンチャー奉仕者は、保護者の承諾書を作成して下さい。