

入団申込書

申込年月日 年 月 日

・ 隊名	ボーイスカウト横浜第116団	隊		
・ フリガナ		性別	生年月日 (西暦)	
・ 本人氏名			- -	
・ 学校 (幼稚園など)		学年、クラス:		
・ 住所	〒 - 市 区			
・ 連絡先	自宅 TEL :	携帯 TEL :		
	携帯 mail :	P C mail :		
・ 家族欄 (保護者)	フリガナ 氏名	続柄 (父母等)	生年月日 (西暦)	共済 加入
	主にスカウトと一緒に活動する保護者 フリガナ		- -	*
	フリガナ		- -	
	フリガナ		- -	
	フリガナ		- -	
誓いの日 (予定日)		備考 (アレルギー有無など)		

① *印: 保護者の1名は団負担にて「そなえよつねに共済」(傷害保険)に加入致します。

② 2人目以降は任意加入となります。希望者は共済加入欄に*印を記入して下さい。

任意加入掛金4~8月まで加入: **900円**、9月以降加入: **700円**。(2019年度以降)

詳細は団関係者にお尋ね下さい。