**ボーイスカウト横浜第１１６団**

**団委員長殿**

**育成会長殿**

**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** | | |
| **・ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | **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：** | **ＰＣmail：** | | | |
| **・家族欄**  **（保護者）** | **ﾌﾘｶﾞﾅ**  **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活動する保護者** |  | | **- -** | **＊** |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |
|  |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | **- -** |  |
|  |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | * **-** |  |
|  |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | **- -** |  |
|  |
| **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。**

**以上**