

# 体験入隊申込書

平成 年 月 日

日本ボーイスカウト愛知連盟

犬山第7団 団委員長 佐々 由高 様

保護者

住 所

連絡先 T E L

携帯電話

氏名 \_\_\_\_\_ 印

体験入隊希望者の

フリカナ

氏 名

生年月日 年 月 日 性別 男 ・ 女

私は、ボーイスカウトに興味がありますので、隊の活動内容を知るために  
平成 年 月 日、より体験入隊したく申し込みます。

なお、団体の障害保険対象外の為、ご家庭で加入済みの傷害保険での対応となりますことをあらかじめご了承ください。

「注」体験入隊申込書は、保険加入の手続き上、活動の1週間前までに提出してください。

申込を受けた隊長は、速やかに事務局まで F A X してください。  
事務局 〒484-0087 犬山市中山町2-46 小島社会保険労務士事務所内

**事務局 F A X 0 5 6 8 - 6 2 - 5 1 2 5**