

# ゴールデン・アロー・トレーニング 参加申込

申込日 令和 年 月 日  
 所属 第 団

申込責任者 団内役務

氏名

E-mail アドレス

## 参加スカウト

No.	参加者氏名	登録番号 (11桁)	性別	所属隊	章	備考
1				<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> ペンチャー	
2				<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> ペンチャー	
3				<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> ペンチャー	
4				<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> ペンチャー	
5				<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> ペンチャー	
6				<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> ペンチャー	
7				<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> ペンチャー	

## アレルギー対応票

参加者氏名	アレルギー物質		除去食の希望	その他
	該当食材	度 合		
		<input type="checkbox"/> 生が不可 <input type="checkbox"/> 加熱しても不可 <input type="checkbox"/> エキスなど成分が不可(ふりかけのチキンエキス等) <input type="checkbox"/> 食材として含まれていたら不可 <input type="checkbox"/> 加工品も不可(練り物、揚げ物などのつなぎ等) <input type="checkbox"/> 宗教上の理由で不可	<input type="checkbox"/> 除去食を希望する <input type="checkbox"/> 除去食を希望しない	
		<input type="checkbox"/> 生が不可 <input type="checkbox"/> 加熱しても不可 <input type="checkbox"/> エキスなど成分が不可(ふりかけのチキンエキス等) <input type="checkbox"/> 食材として含まれていたら不可 <input type="checkbox"/> 加工品も不可(練り物、揚げ物などのつなぎ等) <input type="checkbox"/> 宗教上の理由で不可	<input type="checkbox"/> 除去食を希望する <input type="checkbox"/> 除去食を希望しない	
		<input type="checkbox"/> 生が不可 <input type="checkbox"/> 加熱しても不可 <input type="checkbox"/> エキスなど成分が不可(ふりかけのチキンエキス等) <input type="checkbox"/> 食材として含まれていたら不可 <input type="checkbox"/> 加工品も不可(練り物、揚げ物などのつなぎ等) <input type="checkbox"/> 宗教上の理由で不可	<input type="checkbox"/> 除去食を希望する <input type="checkbox"/> 除去食を希望しない	

## 参加指導者

No.	参加者氏名	登録番号 (11桁)	性別	所属隊	役務	備考
1						
2						
3						
4						

## 連絡事項

--