

新潟県ビーバーデイ 参加申込書

団名: _____

申込責任者名: _____

連絡先: _____

スカウト 及び 引率者

(欄が足りない場合は別紙に記載して添付してください)

No.	氏名	役務
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

参加スカウト数 _____ 名

その他参加者数 _____ 名

計 _____ 名

参加費計 _____ 円

参加費は指定銀行口座に振り込むか、
当日受付に持参してください

【振込先】第四北越銀行 古町中央支店

口座名 ボーイスカウト新潟連盟

口座番号 普通0201163

Mail office@niigata.scout.jp

FAX 025-229-5446

現地案内地図

