**県 外 旅 行 申 請 書**

令和　　年　　月　　日

ボーイスカウト千葉県連盟御中

申請者　　　　地区　　　　第　　　団

団委員長

　　　　隊長

下記の通り県外旅行を行いますので申請いたします

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名グループ名 |  | | | | 参加人数 | | | | スカウト　　　名  指導者　　　　名 | | | | | | | | | |
| 留守中の  連絡先 | 〒 －  住所  氏名  TEL ( ) FAX ( ) 　　　　携帯電話 ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 引率責任者 | 氏　名 | |  | 年齢 | | 才 | | | | | | | | | | | | |
| 役務 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | TEL ( ) | 登録番号 | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 目　　　的 |  | | | 訪問先  県連盟 | | 連盟 | | | | | | | | | | | | |
| 連盟 | | | | | | | | | | | | |
| 期　　　間 | 令和　年　　月　　日 　～　 令和　　年　　月　　日まで（　　　日間） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行動予定 | 期　間 | 訪問先・住所 | | | 行事・行動予定 | | | | | | | 連　絡　先 | | | | | | |
| ～ |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| ～ |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| ～ |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| ～ |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| ～ |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 記　　　事 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※以下県連盟処理欄

**県 外 旅 行 通 知**

上記の通り本県連盟の加盟員が貴県を旅行しますのでご通知いたします。

令和　　年　　月　　日

ボーイスカウト　　　　　　連盟

事務局長　　　　　　　　　　様

ボーイスカウト千葉県連盟

事務局長

※注： 団の控えとしてコピーをとり、本紙一部のみ地区コミッショナー経由で県連盟へ提出のこと。

写しの返送はいたしません。