

# ボーイスカウト熊本第26団 入団・育成会入会申込書

日本ボーイスカウト熊本県連盟 熊本第26団 団委員長 殿

私は、日本ボーイスカウト熊本県連盟・熊本第26団へ入団したいので申し込みいたします。入団したら、スカウトの「誓い」と「おきて」(「約束」と「さだめ」) (「やくそく」と「きまり」) を守り、すすんで隊活動に参加します。

20 年 月 日 なまえ

上記は本人が署名、下記は保護者の方がご記入下さい。個人情報厳密に管理し、スカウト活動以外の目的に利用しません。

ふりかな			生年月日	西暦	20 年 月 日
名前			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB	
住所	〒				
学校・園		学年	年		
本人携帯	<input type="checkbox"/> 無		本人メール	<input type="checkbox"/> 無	
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )		既往症	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	
アレルギー、既往症等の詳細、訓練活動において注意または配慮しなければならない事項、その他連絡事項のある方は、ご記入下さい。					
①保護者※		続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 他		
携帯電話		メールアドレス			
②保護者※		続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 他		
携帯電話		メールアドレス			
③保護者※		続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 他		
携帯電話		メールアドレス			

※通常時は保護者①の方に、緊急時は保護者①②③の順で連絡します。

私は、貴団への入団を保護者として賛成します。また、スカウト運動の趣旨に賛同し、団規約及び育成会規約および活動方針に従い、出来る範囲で隊活動、団運営に必要な協力と援助をいたします。

20 年 月 日 保護者氏名

当団のホームページ・広報物等に写真を掲載することを同意頂けますか？ 可 本人と特定できない範囲で可 不可  
保護者の方で、スカウト活動にもできる、特技や知識、スキル等があれば教えて下さい。