**県　外　旅　行　申　請　書**

令和　　年　　月　　日

ボーイスカウト　　　　　連盟御中

申請者　浜松　地区　　　　　　第　　　団

団委員長　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　隊長　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり県外旅行を行いますので申請いたします

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名又はグループ名 |  | 参加人数 | スカウト　　　　人 |
| 指 導 者　　　　人 |
|  | 〒 |  |
| 連　絡　先 | 自宅電話 |  | ファクシミリ |  |
|  | 携帯電話 |  | E-mail等 |  |
|  | 氏　　　名 |  | 年　　　齢 | 才 |
| 引率責任者 | 登録番号 |  | 役　　　務 |  |
|  | 連　絡　先 | 電話 |  | E-mail等 |  |
| 目　　　的 |  | 訪　問　先 | 連盟 |
| 県　連　盟 | 連盟 |
| 期　　　間 | 令和　　年　　月　　日（　　）～ | 令和　　年　　月　　日（　　）まで | (　　　日間) |
|  | 期　　　間 | 訪　問　先 | 行事・行動予定 | 連　絡　先 |
|  | ～ |  |  |  |
|  | ～ |  |  |  |
| 行動予定 | ～ |  |  |  |
|  | ～ |  |  |  |
|  | ～ |  |  |  |
| 記　　　事 |  |

※注：団の控えとしてコピーをとり、浜松地区事務局・地区コミ・地区委員長にメールでＣＣし

本紙１部のみ静岡県連盟へ提出のこと。写しの返送はいたしません。

※以下県連盟処理欄

**県　外　旅　行　通　知**

上記のとお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　　　　　連盟

事務局長　　　　　　　　　　㊞