

2019年度 シニア部門事業 「北海道・東北地区 GIRLS' FUN MEETING」 参加申込書

団 申込者 _____ 連絡先 _____

【少女会員】

No.	氏名(ふりがな)	部門・学年	アレルギー等留意事項	学校名	校長名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【成人会員】

No.	氏名(ふりがな)	連絡先	アレルギー等留意事項
1			
2			
3			
4			
5			

振込金額 13,000円× _____ 名 = _____ 円 申込期限 6月14日(金)

振込先:山形銀行大学病院前支店 普通630179 ガールスカウト山形県連盟

申込先:五十嵐優子 FAX:023-655-2654 / e-mail:girlsy2@yahoo.co.jp