

国際紹介状発給申請書

本 人	フリガナ		年齢	歳
	氏名		電話	
	ローマ字		FAX	
	登録番号			
現住所	(〒 -)			
フリガナ				
所属	(県) 連盟 第 団 隊 役務 :			
渡 航	目的			
	* 会議名等			
	期間	年 月 日 ~ 月 日 (日間)		
	訪問国			
	日程概要	* 必要に応じて関係書類を添付してください		
備考				
発給希望日	年 月 日			

上記により、国際紹介状の発給を申請します。

年 月 日 本人氏名 : _____ 印

上記国際紹介状発給申請を承認します。

ボーイスカウト _____ 連盟 県コミッショナー : _____ 印

事務局長 : _____ 印

ボーイスカウト日本連盟 御中

* 会議その他の渡航目的に特定の英語名称がある場合は記入してください。

* 国際紹介状は英文で発給されますのでフリガナは必ず記入してください。