

C 入会申込書 成人会員用

2020 年度

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

東京 **都** 道府県 第 300 団 №13-300-2021

ふりがな ほくりく	なるみ		生年月日 (西暦)			
姓 北陸	名 成美		1991 年 12 月 1 日			
郵便番号 151-0066	都道府県名 東京都	性別 女性				
市区町村番地	渋谷区西原 1-40-3					
マンション・ビル名	GSマンション 201 号					
電話番号 03-1234-5678	FAX 03-1234-5678					
緊急連絡先/携帯電話 080-9876-5432	E-mail NchirenHeisei@XXX.com	PC からのメール受信が可能なメールアドレスをご記入ください				
活動形態: SCAPP 運営員 / リーダー 担当 部門 1 ブラウニー 部門 2 _____						
団委員会での役職: 団委員長 / 副団委員長 / 書記 1 / 書記 2 / 会計 1 / 会計 2 / 団委員会構成員						
備考 (ガールスカウト活動等にご協力いただける職業・特技・専門分野等についてご記入ください)						
看護師						
2011 年以前にガールスカウト会員登録し、会員証をお持ちでない方は、当初入会年度 _____ 年度 2020 年度を含む登録回数(少女) _____ 回						
リーダー資格取得年度 (西暦)						
テンドーフト	ブラウニー	ジュニア	シニア	レンジャー	GS	リーダー資格更新年度
	2019					

和暦から西暦
年への変換
大正+1911
昭和+1925
平成+1988

リーダー・運営員（保護者で部門を担当する）の場合は、担当する部門を記入してください。

リーダーの方はリーダー登録資格更新年度も記入してください。

(西暦) 2020 年 4 月 1 日
私は、公益社団法人ガールスカウト日本連盟・
(公益 **一般社団法人**) ガールスカウト **東京** **都** 道府県連盟
入会を申し込みます。

本人 署名 **北陸 成美** 7

本申込書に記入された個人情報につきましては、個人情報保護法の精神にのっとり、厳正に管理し、当連盟の活動に必要な範囲にのみ利用いたします。

- ◆アンケートにお答えください。(当てはまる□にレをご記入ください。)
1. 入会前に資料請求をしましたか。 はい いいえ
 2. 資料請求した先を教えてください。 日本連盟 各都道府県連盟 団に直接 その他
 3. 入会した理由をお聞かせください。(複数回答可)
 友人・知人からの勧め 家族・親族がガールスカウト・ボーイスカウト経験者 体験して納得
 その他 ()