群馬　　　都道府県　第　　　　　団 №　　－　　 －

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日（西暦） |
| 姓 | 名 | 年　　　月　　　日　 |
|  |  |
| Family name | Middle name | First name |
| 郵便番号 |  | ― |  | 都道府県名 |  | 性別 |  |
| 市区町村番地 |  |
| マンション･ビル名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 緊急連絡先（携帯電話） |  | E-mail | 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　　　　　 　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。） |
|  |
|  |
| 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、下記をご記入ください。初回入会年度 　　　　年度　登録していなかった年度　　　　　～　　　　　年度2011年度までの登録回数(少女)　　　回　(成人)　　　回　　 |
| リーダー資格取得年度　（西暦）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| テンダーフット | ブラウニー | ジュニア | シニア | レンジャー | GS | リーダー登録資格更新年度 |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

（西暦）　　　　年　　　　月　　　　日

私は、公益社団法人ガールスカウト日本連盟・

一般社団法人ガールスカウト群馬県連盟に、入会を申し込みます。

本人 署名

|  |
| --- |
| 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。 |

◆アンケートにご協力をお願い致します。（当てはまる□にレをご記入ください。）◆

1.ガールスカウトを何で知りましたか？

□日本連盟HP　□都道府県連盟HP　□団のHP　□会員募集チラシ（ご覧になった場所：　　　　　　　　　　 ）

□イベント参加募集広告（イベント名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

□その他（例：パレードの旗手、募金など ）

2.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（