

平成24年4月10日

17NC実行委員会 カブビーバーデー担当:矢崎)
FAX:0266-72-4372

【17NCカブビーバーデー 参加者予備調査用紙】

所属地区名称	長野・東信・中信・諏訪・伊那
所属団名称	団
団委員長氏名:連絡先	:電話 () FAX ()、携帯 - -
CS指導者氏名:連絡先	:電話 () FAX ()、携帯 - -
BVS指導者氏名:連絡先	:電話 () FAX ()、携帯 - - 連絡先は分る範囲で結構です。
参加者人数 8月5日 カブビーバーデー	ビーバースカウト 名
	カブスカウト 名
	保護者 名
	兄弟 名
	指導者 名
	合計 名
宿泊希望 8月4日 高遠青少年自然の家	ビーバー隊 名、 カブ隊 名 大人 名 希望しない
参加交通手段	

提出期限 4月24日(火)までに担当へFAXをお願いいたします。
今回の予備調査の後、改めて人数の確認をさせていただきます。