

B 入会申込書 **少女会員用**

2019 年度

都道府県 第 _____ 団 № _____ (部門 _____)

ふりがな				生年月日 (西暦)	
姓		名		年 月 日	
連絡先					
郵便番号		—		都道府県名	
市区町村番地					
マンション・ビル名					
電話番号				FAX	
携帯番号	保護者の携帯の場合は□にレを記入 <input type="checkbox"/>		E-mail	保護者のメールの場合は□にレを記入 <input type="checkbox"/>	
<small>日本連盟からメールマガジン等有益な情報等を直接送信いたします。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。</small>					
2019年4月現在の学齢					
就学前1年 / 小・中・高等学校 _____ 学年					
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 (西暦) _____ 年度 / 2019年度を含めた登録回数 _____ 回目					

(西暦)

年 月 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 _____ 都道府県連盟に、
入会を申し込みます。

本人 署名 _____

上記の入会申込を承認いたします。

保護者名 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 (_____)