第24回県連オーバーナイトウォークラリー
（VS部門・BS部門）

申込日　　年　月　日

団　名：　　団　　隊名：　　隊

申込者　氏名及び役務

携帯電話：

e-mail：

番　号	班　名	役　務	スカウト名	学　年	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

参加費 _____　人 X ￥600 ＝ _____

締切期日：　2020年　1月8日（水）

申込み先：　ボーイスカウト沖縄県連盟事務局

TEL:098-943-2385　　FAX:098-943-2387

実施要項掲載URL：　　http://bsokinawa2.wp.xdomain.jp/page-541/page-1387/