

(会) 様式 19 号

平成 年 月 日

(一財)日本ユースホステル協会 殿

学校名

所在地 : 〒

校長名 :

印

特別会員証 (学校パス) 発行依頼書

利用する学校または団体名

連絡責任者名

連絡先電話番号

YH の利用目的

会員証の必要枚数 枚

利用期間 平成 年度

発行年月日

発行支部協会名

学校 No.