第31回全国小羊会キャンプ・リーダー研修会参加申込書

【小羊会キャンプ参加者】

No.	氏名	ふりがな	性別	生年月日(西暦)	学年	受浸 未受浸	聖歌隊 希望
1					新　年	受　未	
2					新　年	受　未	
3					新　年	受　未	
4					新　年	受　未	
5					新　年	受　未	

【リーダー研修会参加者】　　**ご希望されない奉仕があれば、該当欄に「×」をつけてください。↓**

No.	氏名	ふりがな	性別	生年月日(西暦)	ルーム リーダー	テーブル マスター	ハイキング 見守り
1							
2							
3							

ルームリーダー・・・布団の敷き方や部屋での過ごし方の説明などをする奉仕

【託児クラス参加者】

No.	氏名	ふりがな	性別	生年月日(西暦)	保護者氏名
1					
2					
3					

【アンケート】

・貴教会・伝道所には小羊会がありますか？　（　）ある［発足して____年位　・参加人数約____人］
（　）今準備中
（　）ない

・帰りの臨時バス(修善寺駅まで)を利用しますか？　（　）はい　（　）検討中　（　）いいえ

【プール費等返金振込先】（必ずどちらかをご記入ください）

●ゆうちょ銀行の場合

記号・番号

名義人名

●銀行の場合

（ふりがな）
銀行名　　支店名

口座番号　　普・当
※マルをつけてください

名義人名

（　　）教会・伝道所より、第31回全国小羊会キャンプに出席することを承認いたします。

年　　月　　日　教会・伝道所 _____

牧師(責任者) _____ ㊞

申込責任者 _____

(申込責任者連絡先) _____

女性連合FAX：　048-883-1329