第29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	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	学年	受浸 未受浸	聖歌隊
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】

No.	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	備考　／　教会・小羊会での役割
1					
2					
3					

【託児クラス参加者】

No.	氏名	フリガナ	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

・帰りの直行バスを利用しますか？　(　　)はい　(　　)検討中　(　　)いいえ

【プール費等返金振込先】(どちらかをご記入ください).

●ゆうちょ銀行の場合	●銀行の場合
記号・番号	銀行名　（フリガナ）支店名
	口座番号　普・当 ※マルをつけてください
名義人名	名義人名

(　　)教会・伝道所より、第29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。

2018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) _____