第34回全国小羊会キャンプ参加申込書

【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	

【引　率　者】　**引率者にはご奉仕をお願いする場合があります。体調等留意点がありましたら備考欄にご記入ください。**

No.	氏名	ふりがな	性別	年　齢 保険申請に必要	備考
1					
2					
3					

【託　児】

No.	氏名	ふりがな	性別	年　齢 保険申請に必要	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］
(　　)休会中
(　　)ない

【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	●銀行の場合
記号・番号 名義人名	（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

(　　)教会・伝道所より、第34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　　地方連合名 _____

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