

## 第35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	

### 【引率者】(送迎者)

※年齢は保険申請用

No.	氏名	ふりがな	性別	年 齢	メールアドレス	電話番号	宿 泊
1							する
2							する

### 【託児】

No.	氏名	ふりがな	性別	年 齢	布団	食事	保護者氏名
1					要・不要	要・不要	
2					要・不要	要・不要	
3					要・不要	要・不要	

### 【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

『ある』  
と回答された方へ→

Q1.主な活動内容/頻度(月1回等)

---

Q2.課題

---

### 【プール費等返金振込先】(必ずどちらかをご記入ください)

<p>●ゆうちょ銀行の場合</p> <p>記号・番号</p> <p>名義人名</p>	<p>●銀行の場合</p> <p>銀行名 <span style="float: right;">(ふりがな) 支店名</span></p> <p>口座番号 <span style="float: right;">普・当 ※マルをつけてください</span></p> <p>名義人名</p>
--	---

( )教会・伝道所より、第35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 ( )連合 教会・伝道所

\_\_\_\_\_  
牧師(責任者) (印)

**女性連合FAX**  
**048-883-1329**

\_\_\_\_\_  
申込責任者

\_\_\_\_\_  
(申込責任者連絡先)