

第36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.	名前	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.	名前	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.	名前	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	

【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) ※1件分の振込手数料は女性連合が負担します

●ゆうちょ銀行の場合 記号・番号 名義人名	●銀行の場合 銀行名 (ふりがな) 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36回全国小羊会キャンプに参加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

申込責任者 (事務局からの問い合わせにご回答できる方)

(申込責任者連絡先)

女性連合FAX
048-883-1329