

ユースサマーキャンプ in 山中湖 申込書

申込日：2023年 月 日

(黒ペン・ボールペンではっきりと記入区して下さい。□はチェックをつけてください。)

フリガナ

氏名： _____ 本人の連絡先電話番号： _____

住所： _____

生年月日： 西暦 _____ 年 月 日 性別 (部屋割りのためご記入ください)： _____

年齢： _____ 才 学年： _____ バプテスマ： _____ 年 月 日 未受浸

保護者署名： _____ 緊急連絡先電話番号： _____

健康上の注意点： _____

(常備薬： _____)

食物アレルギーがあれば： _____

その他の注意点： _____

ご相談事があれば： _____

教会名： _____ 教会・伝道所 牧師/教会代表者署名： _____

申込責任者： _____ 申込責任者のメールアドレス： _____

推薦の言葉(牧師または、教会代表者が必ず記入して下さい。):

申込みの最終締切日： 2023年6月26日

参加費振り込み先：申し込んでいただいた方へご連絡いたします。

申込書は、郵送(大久保教会宛)か、ファックス(03-3207-0307)までお願いいたします。