第７回短期保養プログラム
「こひつじキャンプ」in 山中湖に申込みます。
５月２７日（火）必着

代表者 氏名	（ かな ）			
住所	〒　　－			
TEL&FAX				
緊急連絡先				
参加者　氏名（かな） ・		性別	続柄	生年月日
・				
・				
・				
・				
合計　大人（　　）人＋子ども（　　）人＝				(　　)人
備考（アレルギーなど）				
しおり・案内発送先 希望される方に〇をご記入ください。 （上記以外の番号・住所への発送を希望される場合は以下にご記入ください）			ＦＡＸ　／　郵送	
何で知りましたか？ 該当する物に〇をご記入ください。	教会／教会学校／教会付属の幼稚園・保育園／ 東京 YMCA の HP／日本基督教団の HP／その他 （　　）			

宛先：日本基督教団　救援対策本部室　　FAX　03-3205-6088
e-mail　fujimoto@uccj.org

＊お申込み多数の場合は、新規ご参加者を優先とした上で抽選させていただきます。
＊参加の可否につきましては後日お返事いたします。