

こどもおぢばがえり 学生ひのきしん隊参加申込書

立教 年 月 日

天理教

大・分教会 学生担当委員会 委員長

印

ふりがな 氏名		直属教会名(教会番号) ()		所属教会名	
性別	男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日	教区	
電話番号	宿泊予定場所 ※おぢばで宿泊予定のある方のみ 自宅・() 詰所・その他()				
学校名				学年	年
住所	〒				
参加日(複数日可)					
7/27 7/28 7/29 7/30 7/31 8/1 8/2 8/3					
夕食希望日(複数日可) ※16時以降に第一食堂にて喫食					
7/27 7/28 7/29 7/30 7/31 8/1 8/2 8/3					
ひのきしんTシャツ希望サイズ			生活上の留意点(病気・ケガなど)		
S・M・L・XL・3L					

保護者氏名

印

参加者との続柄 ()

緊急連絡先

※以下の欄は記入不要です。

受付	月	日	受理者
----	---	---	-----