

# 立教180年 こどもおぢばがえり 学生ひのきしん隊

陽光やわらかくふりそそぎ、こどもおぢばがえりの季節が近づいてきました。さて、本年も7月25日から8月5日まで、こどもおぢばがえり学生ひのきしん隊を結成します。学生ひのきしん隊では、全国各地からおぢばへ帰ってくる子どもたちの受け入れひのきしんをいたします。子どもたちに少しでも喜んでもらえるように勤めますので、一人でも多くの学生に呼びかけをしていただきますよう、よろしく願いいたします。

## 《 募 集 要 項 》

|      |  |
|------|--|
| 目 的  | ぢばへの伏せこみ   |
| 内 容  | わかぎおぢばひのきしんカウンセラー、廻廊ひのきしん受け入れなど  |
| 対 象  | 高校生・大学生・短期大学生・大学院生・専門学校生   |
| 期 間  | A期間 7月25日(火)～7月31日(月)<br>B期間 7月28日(金)～7月31日(月)<br>C期間 7月30日(日)～8月5日(土) |
| 受付時間 | A・B・C期間とも 13時  |
| 解散時間 | A期間 11時 B期間 17時 C期間 13時  |
| 募集定員 | A・C期間 70名 B期間 50名  |
| 参加費  | A・B・C期間 1,000円 全期間 2,000円<br>※いずれも当日お持ちください。                           |
| 宿 舎  | 旧大森町詰所   |
| 主 催  | 天理教学生会   |
| 後 援  | 天理教学生担当委員会   |

## 《 お 知 ら せ 》

- 参加について  
申し込みなしの参加は認めません。また、原則として遅刻・早退は認めませんが、やむを得ず遅刻・早退されます参加者は、事前に下記の問い合わせ先で相談の上、備考欄に書き込んでください。  
※高校生の参加につきましては、保護者の同意書なしでの参加は認めません。後日、同意書を発送いたしますので、当日お持ちください。
- 申し込みについて  
所定の申し込み用紙に必要事項を記入し、学生担当委員長の署名・捺印のうえ、学生担当委員会事務局までお持ちください。(郵送・FAX可) 申し込み用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。
- 締切について  
申し込み締切は7月6日(木) (FAX可)とします。  
申込書をFAXで提出される場合は、FAX送信後に学生担当委員会事務局までご連絡をお願いします。また、FAXで提出される場合は、申込書の原本を郵送もしくは当日お持ちください。  
※詳細につきましては7月11日以降に書類を発送いたします。

## 《 申 し 込 み ・ お 問 合 せ 》

天理市守目堂町213-4 おやさとかた真南棟3階 天理教学生会  
 (郵便) 〒 632-8790 日本郵便天理支店私書箱1号 天理教学生会  
 (電話) 0743-63-1511 (内線 5820)  
 ※17時30分以降は 0743-63-2489 (学生担当委員会)  
 (FAX) 0743-62-5780

# 立教180年 こどもおぢばがえり 学生ひのきしん隊申込書

教区

大・分教会

学生担当委員長

印

|                            |       |         |          |
|----------------------------|-------|---------|----------|
| 刀ガナ<br>氏名                  | 男・女   | 年齢<br>歳 | 直属<br>所属 |
| 生年月日<br>年 月 日              | 学校名   |         | 学年<br>年  |
| 住所 〒                       |       |         | 電話       |
| 参加期間<br>A期間・B期間<br>C期間・全期間 | 保護者氏名 | 生活上の留意点 |          |
| 備考                         |       |         |          |

|                            |       |         |          |
|----------------------------|-------|---------|----------|
| 刀ガナ<br>氏名                  | 男・女   | 年齢<br>歳 | 直属<br>所属 |
| 生年月日<br>年 月 日              | 学校名   |         | 学年<br>年  |
| 住所 〒                       |       |         | 電話       |
| 参加期間<br>A期間・B期間<br>C期間・全期間 | 保護者氏名 | 生活上の留意点 |          |
| 備考                         |       |         |          |

|                            |       |         |          |
|----------------------------|-------|---------|----------|
| 刀ガナ<br>氏名                  | 男・女   | 年齢<br>歳 | 直属<br>所属 |
| 生年月日<br>年 月 日              | 学校名   |         | 学年<br>年  |
| 住所 〒                       |       |         | 電話       |
| 参加期間<br>A期間・B期間<br>C期間・全期間 | 保護者氏名 | 生活上の留意点 |          |
| 備考                         |       |         |          |

※住所の欄には、詳細資料の発送を希望する住所を記入してください。

申し込み締切は 7 月 6 日 (木) FAX 可 (0743-62-5780)

切  
り  
取  
り