

JOY JOY CAMP 2018

日時: 2018年8月13日(月)~17日(金)

10am-3pm

※8月17日(金)は6-8pmに表彰式・発表会

場所: NJ日本語キリスト教会

(Japanese Christian Church of New Jersey)

c/o Zion Evangelical Lutheran Church

120 E. Pleasant Avenue, Maywood, NJ 07607

主催: NJ日本語キリスト教会 The BRAVE (教会学校)

教会ホームページ: www.jccofnj.org

連絡先: 錦織 学牧師 (教会オフィス:201-712-9833、牧師携帯 201-221-6244)

対象:生年月日が次の範囲に入る男女 2006年10月1日~2013年9月30日

定員: 40名 費用: 一人\$120 (ランチ、キャンプオリジナル T シャツ含む)

<申込み概要>

1. 郵送またはEメールでの受付となります。

下記申込書(コピー可)に一人一枚ずつ記入し、家族単位で一つの封筒でお申込み下さい。

受付締切: 5月26日(土)

Eメール送り先: JoyJoyCamp@jccofnj.org

郵送先: Japanese Christian Church of New Jersey

c/o Zion Evangelical Lutheran Church

120 E. Pleasant Avenue, Maywood, NJ 07607

attn: Joy Joy Camp 2018

2. 定員を超える申込みがあった場合:The BRAVE(教会学校)か Joy Joy Kids Club に出席している子どもたち(昨年9月から今年4月までに4回以上)を優先とし、その他のお申込みを家族単位での抽選とさせていただきます。(抽選日: 5月27日)

3. 定員オーバーで抽選にもれた方々には5月28日以降にご連絡いたします。

4. 参加費は、参加確定後にお送りいただくこととなります。

きりとり線

Joy Joy Camp 2018 参加申込書

ふりがな:

参加者氏名(漢字):

氏名(英語):

性別: 男 / 女 (○で囲んで下さい) 生年月日: 年 月 日 (満才)

T シャツサイズ: Youth (S / M / L), Adult (S / M / L) (○で囲んで下さい)

留意事項: 健康、アレルギー、常備薬、日本語力、性格等 ()

保護者氏名:

保護者氏名(英語):

住所:

電話:緊急連絡先(保護者の携帯番号等):

Eメールアドレス:

Joy Joy Camp 2018 への参加を申込みます。ニュースレターや教会ホームページへの写真掲載や、キャンプ期間中、スポーツのためスタッフ運転の車で近隣の運動場に行くことを許可します。

保護者署名: _____

申込日: _____

/ / 2018

さあいこう!
タイムマシン
「アガペゴウ」
のだいぼうけん!