

参加申し込みフォーム 宮古エリア支援プロジェクト

■ 基本情報

参加者氏名 ふりがな _____ 性別 男・女 生年月日 _____ 年齢 _____

所属教会名 _____ 所属教会の連絡先 _____

参加者住所 _____

電話番号 (自宅) _____ (携帯電話) _____

メールアドレス _____ 職業 _____

運転免許の有無 有・無 _____

JECA 北海道地区牧師もしくは OMF 宣教師の承認印

教会牧師氏名 _____

印

■ 派遣に関する必要事項

・ 派遣が可能な日程、または時期をお知らせください。

・ 現地での奉仕に際して、何か出来ることや賜物を教えてください。
(楽器や歌、料理や力仕事など具体的にご記入ください。)

・ 派遣に際して、健康面などこちらで配慮が必要なことはありますか？

・ その他、質問や疑問などあればお知らせください。

*この個人情報は支援活動以外での使用は致しません。