

# 第39回 野尻湖少年聖書学校

—BIBLE CAMP 2011—

— 小学生の部 —

テーマ: Come & See!! ~来なさい、そうすればわかる~

- 主催 : サレジオ会日本管区青少年司牧委員会
- 目的 : 大自然の中で、祈り、聖書学習、レクリエーションなどを仲間とともに体験し、信仰の自覚を深め、召命の芽生えを促す。
- 参加資格 : **小学4～6年生の信者の男子**
- 期間 : **2011年8月8日(月)～8月12日(金)**
- 場所 : 〒389-1312 長野県上水内郡信濃町大字富濃字宮沢 3940  
サレジオ学院野尻湖山荘 Tel 026-258-2712
- 参加費用 : 22,000円
- スタッフ : 濱崎敦神父、古木真理一神父、北川純二神父、榎本飛里神父、北川大介神父、三島心神父、真田登美彦助祭、谷口亮平神学生、サレジオ会高1・高2 志願生
- 主な内容 : 「祈る」—ミサ、ロザリオ、共同回心式など  
「学ぶ」—聖書学習の成果を劇にして発表  
「遊ぶ」—レクリエーション(水泳、釣り、ボートなど)、登山、演芸会
- 集合 : **8月8日(月) 午前10時集合(横浜サレジオ志願院)** (Telは下記)  
または、**午前9時30分集合(四日市サレジオ志願院)** (Tel: 059-345-5609)
- 解散 : **8月12日(金) 午後3時(横浜サレジオ志願院)**  
(12日(金)に現地からの解散も可)

※ 集合・解散につきましては、下記12をご参照ください。

- 申し込み : 申込書記入の上、参加費を添えて**7月15日(金)まで**にお送り下さい。  
(都合により不参加の場合、全額返金いたします)  
☆持ち物、その他詳細は後日参加者宛にお送りいたします。
- 集合・解散について以下の事項を確認し、希望する方法を申込書の指定欄に明記していただくようお願いいたします。

## ①集合について

- ・前日7日(日)にサレジオ志願院(横浜・四日市)に宿泊することが可能です。駅、空港等に迎えが必要な方は、乗車する新幹線、飛行機、バスの便名などを事前にお知らせ下さい。
- ・九州から参加する方のために、8月6日(土)に古木神父が運転するバスで長崎から福岡を経由し、別府港からフェリー(一泊)を利用して四日市志願院まで引率しますので、ご希望の方はお知らせください。

## ②解散について

- ・関東方面の方は、12日(金)午前に野尻湖を出発、横浜に午後到着・解散になります。
- ・西日本方面の方は、古木神父のバス利用で現地から地元まで引率することも可能です。12日(金)午前に野尻湖を出発し、関西方面の方は12日(金)の午後、九州の方は13日(土)到着・解散になります。ご希望の方はお知らせください。

<お問い合わせ、申し込みは下記まで>

横浜サレジオ志願院 三島心神父

〒224-0029 神奈川県横浜市都筑区南山田 3-43-1

Tel 045-592-6892 Fax 045-592-6893

<e-mail> aspyokohama@hotmail.com

なお、紹介DVD(2010年の様子)がありますので、遠慮なくお問い合わせください。

# 第39回 野尻湖少年聖書学校 申込書

## — 小学生の部 —

フリガナ 氏名		洗礼名	写真 (必ずお貼り下さい)	
住所	〒 _____ Tel: _____ ( _____ )  * 緊急連絡先 (携帯電話等) _____			
生年月日	年 月 日 ( 歳 / 学年 年 )	※ 学校: _____		
所属教会	教会	主任(担当)司祭: _____		
※ 家族構成	氏名	続柄	学年	水泳について:  泳げる ( _____ m 位)  泳げない  Tシャツのサイズ: 130 140 150 160  S M L LL  ※いずれかを○で 囲んでください
健康上注意する点 (食物・薬品のアレルギーなどについては必ず記入してください)				
聖書学校をどのようにして知りましたか。また、参加する動機は何ですか。				

※ 学校、家族構成については差し支えない範囲でお書き下されば結構です。

★集合について (いずれかに○)

- ① \_\_\_\_\_ 横浜サレジオ志願院に \_\_\_\_\_ 四日市サレジオ志願院に  
 ② \_\_\_\_\_ 当日集合 \_\_\_\_\_ 前日宿泊を希望 \_\_\_\_\_ 古木神父のバスで四日市に

★解散について (いずれかに○)

- \_\_\_\_\_ バスで横浜へ (12日午後解散) \_\_\_\_\_ 12日に現地で  
 \_\_\_\_\_ 現地から地元までの引率希望 (西日本方面)

上記記載事項に相違なく、本人の参加に同意し、参加を申し込みます。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 平成23年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日