**コーポラティブ・バプテスト・フェローシップ（CBF）**

**フーシー両フィールドパーソネル（宣教師）　協働教会申し込み書**

※できましたら、手書きではなく、直接ご記入ください。事前質問には今わかる部分をお知らせいただきたく思います。回答スペースなどご自由に調整してくださって構いません。手書きの場合は下記ファックスでお申し込みください。

＊問い合わせ・申し込み先：申し込みは11月末までに送付お願いします。

日本バプテスト連盟　宣教部　国内伝道室　井形英絵・丁野雅子

Tel: 048-883-1091　Fax:048-883-1092　メール：chouno@bapren.jp

記入日　2021年　　月　　日

教会名

責任者名

連絡先（メールアドレス）

希望懇談日時　　　①　　月　　　日　　　　時～　　　時（　　時間）

　　　　　　　　　②　　月　　　日　　　　時～　　　時（　　時間）

　　　　　　　　　③　　月　　　日　　　　時～　　　時（　　時間）

＊懇談は原則、オンラインでお願いします。

●現時点で、カーソン・フーシー宣教師、ローラ・フーシー宣教師とどのような働きをしていきたいと考えておられますか。

**懇談事前質問**

●教会について

１）人数・構成について教えてください

 現在会員数（　　　　　人）　礼拝出席率（　　　　　人）※コロナ状況で？

年齢層

10歳未満（　　　人）　10代（　　　人）　20代（　　　人）　30代（　　　人）

　40代　　（　　　人）　50代（　　　人）　60代（　　　人）　70代（　　　人）

80歳以上（　　　人）

２）あなたの教会の主日礼拝について教えてください。週報があれば添付をお願いします。

３）あなたの教会の特徴は何だと思いますか？

４）あなたの教会にはどのような設備（礼拝室、部屋、駐車場など）がありますか。

5）あなたの教会の宣教の理念は何ですか。教会にミッションステートメントがあれば添付してください。

6）あなたの教会は、あなたの近所や地域とどのような関りをしていますか。

７） 教会の近隣の様子を教えてください。

８）地域にはどのような人たちが住んでいますか。

９）あなたの教会の地域や街で、最も重要なニーズは何だと思いますか。

10）あなたの教会が地域社会で仕えていく働きについて、どのような展望をお持ちですか ？

※原文：（ミニストリー）の夢は何ですか。

11）宣教師（フィールドパーソネル）は、これらの教会の目標やその他の目標に対して、どのように教会を支援できますか。

●医療・教育について

12）あなたの地域の医療事情について教えてください。口蓋裂に対応する機関のある病院がありますか。（長期間口蓋裂医療ケアには小児歯科・歯列矯正、言語療法、耳鼻科を含みます）

13）あなたの地域で、子ども・若者との出会いや交流する機会について教えてください。

14）あなたの教会は幼稚園を併設していますか。また学校や教育制度への関りがありますか？

15）地域にインターナショナルスクールはありますか。

以上です。懇談当日はこのシートを用いてお話をしていきます。