

内田和彦先生と学ぶ『新改訳 2017』<1> 『新改訳 2017』で読む「マタイの福音書～使徒の働き」

1970年以来、47年にわたって公用聖書として諸教会に親しまれてきた「聖書 新改訳」が全面・大改訂を経て新しくなりました。翻訳編集の新約主任として、改訂作業を担われた内田和彦先生と、『新改訳2017』により「マタイの福音書～使徒の働き」を学びます。
第2回(10月28日～30日)では、引き続き「ローマ人への手紙～ヨハネの黙示録」を学びます。



講師 内田 和彦

1947年、埼玉県に生まれる。東京大学文学部、聖書神学舎を卒業し、さいたま市で牧会。1975年から1980年まで米国と英国に留学、福音書に関する研究でスコットランドのアバディン大学

から文学博士号(Ph.D.)を取得。帰国後、埼玉県草加市で牧会の後、聖書宣教会・聖書神学舎教師(2005年まで教師会議長)を経て、2008年4月より、前橋キリスト教会牧師。福音主義神学会東部部会・元理事長、新日本聖書刊行会理事・新約主任。夫人との間に一男二女(孫が4人)。

著書、『イエスの生涯<エゴ・エイミ>』『「聖書は初めて」という人のための本』『教会は初めて」という人のための本』『「祈りは初めて」という人のための本』『キリスト教は信じられるか』『キリストの神性と三位一体』『神の国はあなたがたのもの』(いのちのことば社刊)など多数。

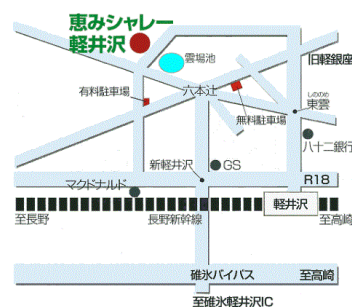
6月17日(日)
～19日(火)

定員 30名 参加費 30,000円

主催 恵みシャレー軽井沢 <http://megumichalet.org/>

〒389-0102 長野県北佐久郡軽井沢町軽井沢 1374-5

mck@wlpn.or.jp Tel.0267-42-2302 Fax.0267-42-4113



日程

受付時間 6月17日(日)午後4時～

解散予定 6月19日(火)昼食後

持ち物

聖書、筆記用具、洗面具、タオル、寝間着、着替など

参加費

全日参加 30,000円

定員

30名(定員になり次第、締め切ります。)

セミナースケジュール

	1日目	2日目	3日目
7:00		起床	起床
8:00		朝食	朝食
9:30		セッション②	セッション④
12:00		昼食	昼食
1:00		フリータイム	解散 プログラムは、一部変更の場合もあります。ご了承ください。
4:00	受付		
5:30	夕食	夕食	
7:00	オリエンテーション セッション①	セッション③	
9:00	フリータイム	フリータイム	
11:00	就寝	就寝	

<お申し込み方法> 次のいずれかでどうぞ。

ホームページ <http://megumichalet.org/>

FAX 0267-42-4113

郵送 〒389-0102 長野県北佐久郡軽井沢町
大字軽井沢 1374-5

< 参加費の振込み先口座 >

八十二銀行 軽井沢支店 普通預金 327611
スウェーデン同盟キリスト教団 恵みシャレー軽井沢
できましたら、お名前の前にセミナー番号0602をご入力ください。

キャンセル料金について

※セミナーお申込み後に、やむを得ずキャンセルされる場合は、開催日2週間前までは全額払戻いたします。

13日前から前日までの場合は参加費の20%を、当日の場合は参加費の50%をいただきます。

お申し込み用紙

0602 内田和彦先生と学ぶ『新改訳2017』<1>

お申し込み日 2018年 月 日

ふりがな お名前	性別	生年月日	ご職業
	男・女	年 月 日	
〒 ー ー		マンション・アパート・建物名・部屋番号までご記入下さい。	
ご住所			
TEL: ー ー	e-mail: @		
FAX: ー ー	所属教団・教会名		
<オプション> 以下の項目は、口にし点をご記入ください。			
洋室 ツインルーム	<input type="checkbox"/> 1名でご利用の場合 2泊(+3,400円)	和室 (定員3名～)	<input type="checkbox"/> 1名でご利用の場合 2泊(+2,000円)
希望	<input type="checkbox"/> 2名でご利用の場合 2泊(+1,400円)	希望	<input type="checkbox"/> 2名以上(相部屋可)でご利用の場合、割増なし
恵みシャレー軽井沢の利用は <input type="checkbox"/> 今回初めて <input type="checkbox"/> 個人・教会で利用 <input type="checkbox"/> セミナーで利用		参加費合計金額 円	
領収書 要・不要		※お申込み後、当方の案内に従ってお振込下さいようお願いいたします。	
● その他、特記事項(同伴家族宿泊者、食物アレルギー、施設内移動時の送迎有無などご記入ください。)			

お願い・・・お申込み用紙が足りない場合は、必要な数だけ複写してご記入下さい。