

Fax. 042-972-2511

2019年____月____日

日本基督教団飯能教会内 市川 浩 行き

第44回埼玉地区教会全体修養会 参加申込書

教会・伝道所

氏名	住所／連絡先	性別	年齢	学齢	備考
	〒 ☎番号／メールアドレス等：				「音楽希望」
	〒 ☎番号／メールアドレス等：				「音楽希望」
	〒 ☎番号／メールアドレス等：				「音楽希望」
	〒 ☎番号／メールアドレス等：				「音楽希望」
	〒 ☎番号／メールアドレス等：				「音楽希望」
	〒 ☎番号／メールアドレス等：				「音楽希望」

申込者数____名、費用合計_____円を郵便振替にて送付する。振込予定日は ____月 ____日
 担当者氏名_____ 電話番号・メールアドレス等連絡先：_____

個人情報の使用は当修養会の参加者管理のみであることを約束します。傷害保険加入のため年齢もお書きください。部屋割りのため性別もお書きください。

***夜の自由時間に音楽のプログラムを希望する方は、「音楽希望」に○を付けてください（会場予約の際人数把握のため）**

多くの方の参加を願っています。当用紙をコピーして申込用紙としてご使用ください。