**第5４回 ＣＳせいと大会申し込み**

①

１０月４日（水）締め切り

教会名

人　数　　　　　　　名

中止時の連絡先

|  |
| --- |
| 名前、電話、メール |

どちらかに○をしてください。

**集合場所**　 分かる　分からない

申込先　　疋田義也（本庄教会）

ＦＡＸ：0４９５-２２-27８５

メール：honjou.ch@gmail.com

ＣＳせいと大会参加者名簿

②

この名簿は、保険を利用する際に必要となります。

当日忘れずに持参し、受付の諸岡委員（行田教会）に提出してください。

※今年は団体料金は適応しません。

また保険料はさいたま地区から出費致します。

**教会名**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな名　前 | 生年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |