

第46回埼玉地区教会全体修養会 参加申込書

No. _____ 教会名 _____

氏名	住所	性別	年齢	学年	備考
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
	〒 _____ Tel. _____				2段ベッド上段 可・不可
以上申し込み _____ 名、費用合計 _____ 円					
担当者氏名 _____ 電話 _____					

費用合計をご記入ください。傷害保険加入のため年齢もご記入下さい。宿泊部屋割りのため性別もご記入ください。

申込書送付先
〒357-0035 埼玉県飯能市柳町23-8
日本基督教団飯能教会内 全体修養会委員 市川 浩