

第 46 回埼玉地区教会全体修養会 参加申込書

_____教会

	氏名	住所	電話番号	性別	年齢	学齢	二段ベッド 上段	備考
1		〒	042-977-0650				可／不可	
2							可／不可	
3							可／不可	
4							可／不可	
5							可／不可	
6							可／不可	
7							可／不可	
8							可／不可	

以上、申し込み_____人、費用合計_____円

担当者氏名 _____ 連絡先（電話番号、メールアドレス等）_____

費用合計をご記入ください。傷害保険加入のため年齢も記入してください。部屋割りのため性別も記入してください。

送付先（全体修養会委員会 担当 市川 浩（飯能教会／信徒））：hirohannochurch@yahoo.co.jp