

## 伝道推進室 第7回教師夏期研修会 申込書

よみがな

氏 名

教会名

住所

TEL

メールアドレス

出席

全日程参加

部分参加

・参加日程

・食事

1日目 (8/9) 夕食

2日目 (8/10) 昼食

夕食

3日目 (8/11) 昼食

その他 (連絡などありましたらお書きください)

**FAX送信先 03-3207-3918**