

2018年日本聖公会人権セミナー参加申込書

ふりがな
氏名 _____, 年齢 _____ 歳.

※年齢は行事保険加入のために必要です。

所属教会 _____ 教区 _____ 教会 _____

住 所 _____

連絡先 (以下のすべてでなくても構いません)

電話 _____ F A X _____

携帯電話 _____

電子メールアドレス _____

1日目の宿泊の希望 (1. シングル 2. ツイン)

2日目の宿泊の希望 (1. シングル 2. ツイン 3. 和室<3名以上>)

※但し、希望に添えない場合もあります。1日目のツインは、半分が喫煙部屋です。

*7月25日(水)までに管区事務所宛て郵送またはファックスでお申込みください。

日本聖公会管区事務所
〒162-0805 東京都新宿区矢来町65
FAX 03-5228-3175