

礼拝音楽委員会主催

礼拝奉仕者  
黙想会



# 参加申込用紙

お名前

所属教会

連絡先電話番号

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ご質問などあればお書きください



申込先

大森聖アグネス教会（斉藤）

FAX **03-3771-3459**

〒143-0025 大田区南馬込1-58-8