

2017
聖書フォーラムキャンプin大阪
 参加申込み書

■お申込み・お問合せ先 ※お申込みは、FAX・郵便・Emailでお願いします。

Fax : 072-924-7554 (辻村)
 郵便 : 〒534-0001 大阪市都島区毛馬町3丁目3番26号
 淀川聖書フォーラム
 Email : bible.forum.camp.osaka@gmail.com
 電話 : 090-8525-5361 (金森)

■締切り日 **2017年 8月 24日(木)**

・受付表は8月下旬に発送します。
 ※当日ご持参ください。

■参加費

・ツイン 利用 1名 / **29,000 円**
 ・シングル利用 1名 / **32,000 円**
 ※ツイン希望の方は同室者をまとめてお申込みください。

■お振込先

近畿大阪銀行 山本支店 (普) 0842974
 名義人 / 辻村真和 (ツジムラ マサカズ)

■ご入金予定日 **2017 年 月 日**

お申込日: 2017 年 月 日	
代表者様 お名前	フリガナ
ご住所	フリガナ 〒
ご連絡先	TEL 携帯
緊急 連絡先	フリガナ お名前 TEL

参加者お名前	代表者様との関係	性別	生年月日(西暦)	ご住所 (代表者様と異なる場合)	参加費	□に✓
フリガナ	本人	男・女	19 年 月 日生 20	フリガナ	円	<input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> シングル
フリガナ		男・女	19 年 月 日生 20	フリガナ	円	<input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> シングル
フリガナ		男・女	19 年 月 日生 20	フリガナ	円	<input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> シングル
フリガナ		男・女	19 年 月 日生 20	フリガナ	円	<input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> シングル
参加人数				人	参加費合計	円

主催者記入欄	本紙受理確認日 /	参加費着金確認日 /	受付表送付日 /	受付番号 /
--------	-----------	------------	----------	--------