

『長崎喜びの集い』参加申込表

申込み

集会名 _____ 担当者名 _____
 電話番号: _____
 メールアドレス: _____

送付先 長崎集会: 歳川譲治
 電話・FAX: 0957-52-0919
 メール: toshikawa@har.bbiq.jp

集会	氏名	ローマ字	電話	性別	年齢	お申し込み(料金は大人)				送迎	【要望等】 さんと同室希望等 但しツインは少ないので理由を
						夕食	宿泊・朝食	会場費	昼食		
例 長崎	長崎 太郎	Nagasaki Taro	0956-28-2111	男	62	¥2,200	¥6,000	¥1,000	¥800	バス	例;叔父が交わり希望

お願い: 申込送信後に電話かメールで着信の確認を貴集会から入れて下さい