

ファックス番号 0743-63-7266

令和3年 月 日

天理教里親連盟

TFA (天理教ファミリーコミュニケーションアプローチ) 研修会

参加申し込み書

○参加者

ふりがな

氏名 _____ 男・女

所属教会： _____ 教会

お立場： 1. 里親連盟会員
2. 一般 (職種： _____)

○住所

(〒 _____)

○連絡先

携帯番号 _____ (_____)

FAX番号 _____ (_____)

メールアドレス _____ @

○昼食

1日目 (5/27) : 要 (¥500) ・ 不要

2日目 (5/28) : 要 (¥500) ・ 不要

○備考欄