

☆この申込書にご記入の上、各教会でまとめて締め切り日までに弊社までファックス (03-6666-7753)・メール (operation@hwt.co.jp)・郵送にてご送付下さい。

申込日： 月 日

2025年関東大聖会 参加申込書 (聖徒用) 申し込み締め切り日：2025年3月31日 (月) - 厳守 -

- (ご案内) (1) 申込の箇所に○印及び○で囲んで下さい。(幼児で親または兄弟のお弁当と一緒に食べる場合は△印)
 (2) ご高齢者、身障者、小さなお子様連れで介護や付添が必要な方は備考欄にご記入下さい。
 (車イス・歩行器・ベビーカー利用、同席者名や人数等詳細をお願いいたします。)
 (3) お取消し及び変更について：大聖会直前の土曜日以降の変更は所属教会から教団本部へご連絡下さいませます。教団本部より弊社へご連絡下さいませます。

教会名	大聖会参加申し込み内容				宿泊手配申し込み内容			備考欄					
	4月29日 (火)				4月30日 (水)								
氏名	郵便先及び連絡先電話番号	年齢	性別	昼	夕食	夜	午前	昼食	午後	4月28日	4月29日	4月30日	★依頼事項欄はご案内(2)に該当される方月 その他の個人希望はご遠慮下さい。 (ご協力、ご理解の程、お願いいたします。) (同室者名) (依頼事項)
ふりがな	〒												
ふりがな	〒												
ふりがな	〒												
ふりがな	〒												

(ご記入いただきました内容は、厳重に管理させていただきます。)