

※申し込まれるセミナー名・開催地区名をご記入下さい。

() 申込書 (受付：201 年 月 日)

地 区	()		
フリガナ		男	生年月日：19 年 月 日
お名前		女	職業
ご住所 〒		友の会	会員 ・ 会員でない
		今まで TCS のセミナーを受講したことが、 ある ・ ない	
		クリスチャン ・ クリスチャンでない	
お電話： ()			

ご記入いただいた個人情報は、適正に管理し、TCSの受付やご案内にのみ使用いたします。