

教会名：

大・分教会

責任者名：

連絡先（携帯）： ()

別席者数

24日	午前席	午後席
初席	名	名
中席	名	名

25 目

午前席

午後席

初席	名	名
中席	名	名

帰参車輛台数

乗 用 車	台
マイクロバス	台
大 型 バ ス	台

〈団参に参加される方全員の必要事項をご記入ください〉

[illegible]