

カイロス（宣教総合）集中コース 受講申し込み書

年 月 日

受講希望者	ふりがな			電話番号
	氏名	男 ・ 女		
	生年月日	年 月	満（ ）歳	FAX番号
	現住所	(〒)		携帯電話番号
			メールアドレス	

※メールでご連絡をさせていただきますので、
kbi-mark117@ares.eonet.ne.jpを受信できるよう設定をお願い致します

所属教会	教会名	教団	教会電話番号	
	教会住所	(〒)		教会FAX番号
				教会メールアドレス
	ふりがな			
牧師名				

受講には所属教会牧師の承諾が必要です。下欄にサインを頂いて下さい

上記の者のカイロスコース受講を承諾します。

(サイン) _____

1. 受講方法

ご希望の欄にチェック☑を入れて下さい

<input type="checkbox"/> 来校全参加/ ¥27,500
<input type="checkbox"/> ZOOM全参加/ ¥17,500
<input type="checkbox"/> 来校 & ZOOM併用/ ¥17,500～

2. 食事申し込み

来校 & ZOOM併用の方のみ、チェック☑を入れて下さい

(講義スケジュール)

10/19 (木)	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食	<input type="checkbox"/> 宿泊	8:30～16:10 (第1課2課)
10/20 (金)	<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食	8:30～16:00 (第3課4課)
10/25 (水)	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食	<input type="checkbox"/> 宿泊	8:30～16:00 (第5課6課)
10/26 (木)	<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食	<input type="checkbox"/> 夕食	8:30～16:00 (第7課8課)
10/27 (金)	<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食		8:30～11:00 (第9課) 昼食は11:30～昼食後解散

- ・食物アレルギー等、既にお分りの事がありましたら事前にお知らせ下さい
- ・全日程、朝食は7:45～8:00頃。朝食をお申込みの場合は時間をご確認下さい
- ・遠方の方で、コース開始時刻の8:30に間に合わない方は、学院に前泊も可能
ご希望の方は事前に事務室までご相談下さい

3. 費用内訳

- ・受講料 ¥15,000 ・テキスト代 ¥2,500
- ・食費宿泊費 ¥10,000

4. 申し込みについて

- ・申し込み用紙の両面記入後、**9月30日までにメールまたはFAXにてお送り下さい。**
- ・申し込み用紙受付後、メールにてご連絡致します。

5. お振込先

- ・申し込み後、**10日以内に費用のお振込み**をお願い致します。

ゆうちょから振込の場合：

ゆうちょ銀行 記号14320 番号58765021 関西聖書学院

他の金融機関からの振り込みの場合：

ゆうちょ銀行 店名：四三八（ヨンサンハチ） 普通 5876502 関西聖書学院