



JLゴスペルワークショップ申込書

氏名・NAME	フリガナ
団体・GROUP	
ご住所・ADDRESS	〒
TEL	FAX
EMAIL	
参加人数	
申し込みの年月日・ DATE OF APPLICATION:	年 月 日
参加予定日・What days will you attend? <input type="checkbox"/> WORKSHOP#1: 23/9/17 (日) NAKIJIN・今帰仁 18:00 - 20:00 <input type="checkbox"/> WORKSHOP #2: 23/9/18 (月・祝) KOZA・コザ 13:00 - 15:00 <input type="checkbox"/> WORKSHOP #3: 23/9/18 (月・祝) NAHA・那覇 19:00 - 21:00	
ご希望などコメントを自由にお書き下さい Please let write comments freely below.	
定期レッスン参加希望・Are you interested in regular lessons?	

お申込みありがとうございました。お待ちしております。

お問い合わせ 》 **JLミニストリー合同会社** 仙台市若林区卸町2-9-1 INTILAQ 東北イノベーションセンター2F
MAIL: jlstaff1@gmail.com FAX.022-766-9592

TEL.022-766-9591

JLミニストリー合同会社公式HP) <http://jl-m-llc.com>

月~金 10:00-18:00