

Bタイプお申し込み専用の申請フォームです

送信先 FAX 番号 0467-22-4199

下記申請書をもって受講を申請します

字幕付き動画講座 キリスト信仰の見つめ直し 受講申請書	
お名前(ふりがな)	
ご所属の小教区、修道院名 求道者及び他宗教・他宗派の方はその旨をお書きください	
ご連絡先電話番号	()
ご住所	〒
「配信する動画は配信期間を過ぎると削除されますが、動画の複製(静止面のキャプチャ取得やスクリーンショット等を含む同等の行為すべて)上映、公衆送信、展示、頒布、譲渡、貸与、翻案、翻訳、二次的利用等は目的の如何および個人利用を問わず、一切禁止とさせていただきます」 上記事項を了解しました。	
FAXを送信した日時	月 日 時頃

お申し込みの流れ

1. 申請書の項目 すべてに必ず ご記入ください
2. 申請書の本紙ごと FAX 0467-22-4199 してください
3. FAX 送信後、サポートチーム神奈川に下記要領でメールをお送りください
宛先 ksstkanagawa@gmail.com
件名 動画講座申請済連絡
本文に①お名前(フリガナ)と所属小教区・修道院名
(求道者及び他宗教他宗派の方はその旨をお書きください)
②受講申請書を FAX した日付とおおよその時刻
4. 当方で FAX を確認後、上記メールアドレスから受付及び詳細(受講献金振込口座等)のご案内返信メールを差し上げます 返信には 3 日程度いただく場合があります
(受信できるように迷惑メール設定等にご注意ください)

- ・ご記入いただいた個人情報は、受講登録(のための当方からのお問い合わせを含む)及び配信にのみ使用し、講座終了後に破棄します。
- ・初回講座開始以降に受講ご希望の方は、上記メールアドレスにお問い合わせください

本講座担当者:櫻井・北尾