

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

<b>字幕付き動画講座</b> <b>キリスト信仰の見つめ直し 受講申請書</b>	
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(静止画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. 申請書を本紙ごと 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](mailto: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

③ 前年度講座全 12 回分の配信(1 か月間限定 2,500 円)をご希望の方は「前年度講座配信希望」とご記入ください。

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