

オルガン利用申込書

利用者	氏名: 住所: 電話番号: メールアドレス: 所属教会(未受洗者含む)または在籍校等 推薦者(牧師またはオルガン教師等)
備考	

※本申込書は4月～翌年3月まで有効とし、役員会が保管いたします。
継続利用をご希望の方は毎年更新手続きを行なってください。
個人情報とは本件連絡等以外には使用いたしません。

生田教会 役員会御中

「生田教会練習オルガニスト登録について」を理解し、大切に利用いたします。

年 月 日

署名 _____