

後援会担当係様

- ・ 5月のボランティア募集のチラシをお配りください。
みなさまに学院ボランティアの働きをご紹介ください。
申込者がおられましたら、まとめてお申込みください。
* 教会の先生の了解のもとお進めください。

5月のボランティア申込用紙

名 前	所属教会

送信者氏名

教会名

連絡先

Fax 042-306-1262

Mail tbs-ch@yg8.so-net.ne.jp

後援会担当 高松 明：(学院教会)