

OCCKalレッジ入学申込書

FAX 06-6762-9885

フリガナ氏名			生年月日	西曆	年	月	日	
フリガナ住所	〒							
TEL			FAX					
携帯			E-mail					
所属教会	教団			教会				
受洗日	西曆	年	月	日	区別	・教職	・教会役員	・信徒
ご質問・その他								

FAXまたは郵送にてお申込ください。

〒540-0004 大阪市中央区玉造2-26-47
(財)大阪クリスチャンセンター内 OCCKalレッジ

TEL 06-6762-7701

授業は土曜日の14:00～16:00
(都合により日時を変更する場合があります。)