

セミナー参加申込書

(*)は必須項目です。記入後、FAX : 022-774-1635 に送付ください。

セミナー会場 ✓をいれてください。*	<input type="checkbox"/> 6/1 (土) 沖縄 <input type="checkbox"/> 6/2 (日) 沖縄 (教会) <input type="checkbox"/> 6/5 (水) ~6/6 (木) 大阪 6/8 (土) 名古屋 <input type="checkbox"/> 6/9 (日) 蒲郡市 <input type="checkbox"/> 6/11 (火) ~6/12 (水) 東京 <input type="checkbox"/> 6/15 (土) 金沢 <input type="checkbox"/> 6/16 (日) 金沢 (教会)
お名前 (フリガナ) *	
年代	
ご職業	
差し支えなければ 連絡先をご記入ください	(ご住所) 〒..... (電話) (メール)
OBJとのつながりをお聞かせください。* (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 今回初めて参加する <input type="checkbox"/> 毎月 寄付している <input type="checkbox"/> 寄付をしたことがある <input type="checkbox"/> メルマガを受け取っている <input type="checkbox"/> 郵送のニュースレターを受け取っている <input type="checkbox"/> セミナーに参加したことがある <input type="checkbox"/> 本・DVDを購入したことがある <input type="checkbox"/> スタッフの知り合い <input type="checkbox"/> 協力団体に所属している <input type="checkbox"/> ボランティアに参加した <input type="checkbox"/> その他 ()
このセミナーをどちらでお知りになりましたか。* (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 知り合いから聞いた <input type="checkbox"/> OBJのニュースレター <input type="checkbox"/> OBJからのEメール <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> X (Twitter) <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> インスタグラム <input type="checkbox"/> クリスチャンToday <input type="checkbox"/> クリスチャン新聞 <input type="checkbox"/> 教会に置いてあったチラシ <input type="checkbox"/> 書店のチラシをみて <input type="checkbox"/> CGNTV <input type="checkbox"/> YouTube <input type="checkbox"/> その他 ()
マレン先生のセミナーに参加したことがありますか。*	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 以前ある <input type="checkbox"/> オンラインセミナーに参加した
クリスチャンの方ですか。*	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 無回答
OBJのメールマガジンを希望されますか。*	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 登録済み
OBJのニュースレターを希望されますか。* ※ご記入いただいた住所に郵送いたします。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 登録済み