祈りのリレー　申し込み用紙

FAX:03-3944-8511

■ お祈りできる時間帯の枠内に○をつけて下さい。

	5:00	5:30	6:00	6:30	7:00	7:30	8:00	8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00	19:30	20:00	20:30	21:00	21:30	22:00	22:30	23:00	23:30	24:00
8月　6日（土）																																							
8月　7日（日）																																							
8月　8日（月）																																							
8月　9日（火）																																							
8月10日（水）																																							
8月11日（木）																																							
8月12日（金）																																							
8月13日（土）																																							
8月14日（日）																																							
8月15日（月）																																							

■ あなたの年齢は？（○で囲んでください）

0~9	10~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~79	80~89	90~

■ あなたの性別は？（○で囲んでください）

男	女

■ 何人で祈りますか？（○で囲んでください）

一人で	グループで（　　人）

■ コメント、または祈りのことばがありましたら、お書き下さい。