

入会申込書

FGBMFI の信仰綱要を認め、入会を希望します。

申込日 年 月 日

ふりがな				生年月日
名前				年 月 日
住所	〒 —			
TEL	()	FAX	()	
メールアドレス	パソコン	※FGB ジャパンの ML(メーリングリスト)に登録・参加できます。		
	携帯電話・PHS			
ホームページアドレス(ある場合のみ)	http://			
奥様の名前(奥様をレディース・オブ・ザ・フェロースhipに登録する場合のみ)				
所属教会	教団名(単立は空欄)			
	教会名			
	教会住所	〒 —		
	TEL	()	FAX	()
	牧師名			
勤務先				
	TEL	()	FAX	()
所属希望チャプター(分からない場合は空欄)				
納付金	私は毎月 FGBMFI ジャパンに以下の金額を納付します。			
	月会費	1,500 円	←登録の場合のみ	
	レディース・オブ・ザ・フェロースhip	500 円		
	維持献金	()円		
	合計	()円		
※ 入会月には、入会金 1,000 円が加算されます。 ※ 維持献金の金額は、申し出により変更が可能です。				

※必要事項をご記入の上、FGB ジャパン事務局まで FAX、または郵送して下さい。

FGB ジャパン事務局 TEL&FAX0593-72-0511
住所：〒 510-0263 三重県鈴鹿市郡山町2000-2