

인랜드교회 양육훈련 신청서

이름	
생년월일	
전화번호	
공동체	
구역	
희망인도자	
상기 본인은 인랜드교회 양육훈련과정을 신청합니다.	
/ / 2024	
서명	

☞ 양육훈련 희망 요일/시간

구분	주일	월	화	수	목	금	토
오전	1부 예배후() 2부 예배후()						
오후							
저녁	N/A			N/A			

▷반 편성은 사정에 의해 조정될 수 있습니다.

▷가능하면 1순위, 2순위, 3순위를 표시하여 주시기 바랍니다.

▷교재비는 \$10불입니다. 등록시 지불해 주시면 감사하겠습니다.

등록비