

得度事前学習会受講・聴講申込書

【受講する場合】

所属寺院・教会	第 組 寺・教会 <input type="checkbox"/> 寺族 <input type="checkbox"/> 門徒
氏 名	ふりがな
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦表記 年 月 日生 (得度式受式予定日現在 歳)
住 所 電話番号	〒 ー TEL【 () 】
昼 食	30日 <input type="checkbox"/> 希望する(個) ・ <input type="checkbox"/> 不要 31日 <input type="checkbox"/> 希望する(個) ・ <input type="checkbox"/> 不要 ※付添の方も申込可。実費 500 円は、受付でお支払いください
特記事項	
上記のとおり学習会に申込みます。 年 月 日 寺 住職・教会主管者 印	

【聴講する場合】

所属寺院・教会	第 組 寺・教会 <input type="checkbox"/> 寺族 <input type="checkbox"/> 門徒
氏 名	ふりがな
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦表記 年 月 日生 (満 歳)
検定受験予定日	年 月 (春期 ・ 夏期)

2月25日(金)までに大垣教務所にお申込みください。

FAXで申込みの場合、送信面の表裏にご注意の上、送信後は受信確認をお願いします。

大垣教務所 TEL 0584-78-3363

大垣教務所 FAX 0584-78-3353