

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24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