

# 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 電【 ( ) 】	
昼 食	3月30日 <input type="checkbox"/> 希望する( 個 ) ・ <input type="checkbox"/> 不要 3月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	
得度式 受式希望月	<input type="checkbox"/> 年 月 日 ・ <input type="checkbox"/> 未 定 ・ <input type="checkbox"/> 受式済み ※予定で構いません	
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 )	

2025年2月28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

FAX 0584-78-3353