第40回少年連盟中央研修会参加申込書

年　　月　　日　記入

所属単位	寺・坊		**写真添付欄** たて4cm×よこ3cm 正面無帽
単位会名	校・会　℡（　　）　　－		
ふりがな		性別	
名　　前		男　・　女	
生年月日	年　　月　　日生まれ	小・中　　学年	
自宅住所	〒　　－ ℡（　　）　　－		事務局使用欄
保護者名前	印		
帰敬式	受式する　・　受式しない　・　受式済み		
内願法名	希望する　・　希望しない		
帰敬式を受式しない方は簡単に理由をお書きください			
引率者名前		携帯番号	

1.保護者の方へ　この研修会に参加させたいと思われた動機は何ですか。

2.指導者の方へ　①参加者は、日校・土曜校・子ども会で、どのような役割を持っていますか。

②参加者が通う日校・土曜校・子ども会は、どのような活動を行っていますか。

・例会の回数

・行事内容など

以上の通り申し込みをいたします。

単位会名　　代表者　　印

教区少年連盟委員長　　印

教区教務所長　　印

※本申込書については、研修会資料以外の目的では使用いたしませんこと申し添えます。