

# 第43回少年連盟中央研修会 ～スプリングスクール～ 参加申込書

年 月 日

所属寺	教区 組 寺・坊	
単位会名	校・会 / TEL	
ふりがな		性別
名前		
生年月日	年 月 日生まれ	小・中 学年
自宅住所	〒 -  TEL ( ) -	
保護者名前		事務局使用欄
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	

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、本研修会以外の目的では使用いたしません