

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			印
	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。

校・会 代表者

印

沖縄県宗務事務所長

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。