

少年連盟 御中

教区教務所長

印

教区少年連盟委員(代表者)

印

第9回少年教化推進者研修会参加申込書

標記研修会に下記の通り参加申し込みます。

記

ふりがな			
名 前		所属 寺	組 寺
年 齢	歳	単位会名	
住 所	〒(-)		
電話番号 (携帯電話) ※1			
メール アドレス			
主 な 活 動 状 況			
少年教化推進者 研修会参加回数	初参加	参加経験あり()回目	(経験年数 年)

※1 オンライン接続不良等により、研修会当日にご連絡させていただく場合がありますため、携帯電話の番号をお書きくださいますようお願いいたします。

※2 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。

以 上