

門徒推進員中央教修 受講申込書

総局御中

「門徒推進員中央教修」受講を申し込みいたします。

受講希望回	第1希望 回 (年 月)			写真貼付 縦4cm×横3cm 6ヶ月以内で 上半身無帽の 証明書用写真
	第2希望 回 (年 月)			
寺院番号				
所属寺	教区	組	寺・坊	
ふりがな			男・女	帰敬式 ※未受式の方は 内願の有無も ご記載ください
名前	⑩		内願	済 未 有・無
ふりがな				帰敬式受式年月日
法名 ※内願の方は 内願法名を ご記載ください	釋			年 月 日
生年月日	西暦 年 (昭和・平成 年) 月 日生 歳			
ふりがな				
現住所	〒			
連絡先	自宅 (— —) 携帯番号 (— —)			
メールアドレス	※リモート開催を受講される方は必ずご記入ください。			
連研記録	組 第 期 修了		年 月 日 から 年 月 日 まで	
住職 所感 住職代務				寺院・地域での活動・役職

住 職
年 月 日 住職代務 ⑩

- 〈注〉 ①受講者が 枠内を記入。
 ②所属寺住職・住職代務が連研記録等を記入。
 (連研記録、住職・住職代務所感は必ず記入。)

受理通知	記録処理
/	/