

# ビハーラ活動者養成研修会(第29期)受講願

2025(令和7)年 月 日

総局 御中

このたび、「ビハーラ活動者養成研修会」受講願を提出いたします。

<b>3ヶ月以内に撮影した 上半身で無帽・無背景 の写真を貼付のこと</b>  <b>縦5cm×横4cm写真の 裏に教区名と氏名を 記入のこと</b>	フリガナ	
	名 前	⑩
	生年月日	西暦 年 月 日生(満 歳)
	フリガナ	
所 属 寺	教 区 組 寺	
	門信徒 ・ 僧侶 ・ 寺族 ※1	
フリガナ		
現住所	(〒 - )	
電 話		F A X
フリガナ		
緊急連絡先 ※2	(〒 - )	
電 話		F A X

上記承諾します。

寺 住 職

⑩

上記推薦いたします。

教区ビハーラ代表者

⑩

教区教務所長

⑩

以 上

※1 僧籍取得者は僧侶に丸印をすること

※2 緊急連絡先は現住所と同じ場合は「同上」と記入

