

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。

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 縦5cm×横4cm写真の 裏に教区名と氏名を 記入のこと	ふりがな	
	名 前	㊟
	生年月日	西暦 年 月 日生(満 歳)
	ふりがな	
所 属 寺	教 区 組 寺	
	門信徒 ・ 僧侶 ・ 寺族 ※1	
ふりがな		
現住所	(〒 -)	
電 話		F A X
ふりがな		
緊急連絡先 ※2	(〒 -)	
電 話		F A X

上記承諾のうえ推薦いたします。

施設名 _____ 施設長 _____ ㊟

以 上

※1 浄土真宗本願寺派の僧侶・寺族・門信徒である場合は記入

※2 緊急連絡先は現住所と同じ場合は「同上」と記入

