

## 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ヶ月以内に 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	済
名 前	(印)				未 内願 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 ( ー ー ) 携帯番号 ( ー ー )				
メールアドレス					
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

(印)

- 〈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
/	/