

年 月 日

九州教務所 行

組 寺

住職・教会主管者・代務者 \_\_\_\_\_ (印)

## 2025年度「得度受式者講習会」申込書

下記のとおり申し込みます。

1	受講希望者 氏名	住所 (寺院所在地と同じ場合は省略可)	
	アガナ	〒	
	生年月日		
	年 月 日	— — —	
	一日目 (1/24)・二日目 (2/23) 受講場所に <input checked="" type="checkbox"/>	考查希望日に <input checked="" type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 九州教務所	<input type="checkbox"/> 長崎教務支所	<input type="checkbox"/> 3/25(水)
	<input type="checkbox"/> 日豊教務支所	<input type="checkbox"/> 鹿児島教務支所	<input type="checkbox"/> 3/29(日)
	<input type="checkbox"/> 熊本教務支所		
	受講希望者 氏名	住所 (寺院所在地と同じ場合は省略可)	
	アガナ	〒	
生年月日	電話番号 (寺院所在地と同じ場合は省略可)		
年 月 日	— — —		
一日目 (1/24)・二日目 (2/23) 受講場所に <input checked="" type="checkbox"/>	考查希望日に <input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 九州教務所	<input type="checkbox"/> 長崎教務支所	<input type="checkbox"/> 3/25(水)	
<input type="checkbox"/> 日豊教務支所	<input type="checkbox"/> 鹿児島教務支所	<input type="checkbox"/> 3/29(日)	
<input type="checkbox"/> 熊本教務支所			
受講希望者 氏名	住所 (寺院所在地と同じ場合は省略可)		
アガナ	〒		
生年月日			電話番号 (寺院所在地と同じ場合は省略可)
年 月 日	— — —		
一日目 (1/24)・二日目 (2/23) 受講場所に <input checked="" type="checkbox"/>	考查希望日に <input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 九州教務所	<input type="checkbox"/> 長崎教務支所	<input type="checkbox"/> 3/25(水)	
<input type="checkbox"/> 日豊教務支所	<input type="checkbox"/> 鹿児島教務支所	<input type="checkbox"/> 3/29(日)	
<input type="checkbox"/> 熊本教務支所			
備考欄			

※三日目の考查日については、希望者数の状況により日程を調整させていただく場合がございます。

扱 者	受付番号	受 付 日
	No.	年 月 日