

大谷会館声明講習会 参加申込書

申込み期限：6月1日（月）

寺院	組	寺
氏名		
住所	〒	
連絡先（携帯）		
懇親会	（参加・不参加）	
備考		

該当箇所に必要事項を記入の上、FAX、電話、メールにてお申込みください。

送付先：大谷会館（九州教務所）《担当：竹井》

〒830-0038 福岡県久留米市西町540-1

FAX：0942-39-5077

TEL：0942-32-3056

Mail：takei_kaishu@higashihonganji.or.jp