

ビハーラ活動者養成研修会(第27期生)受講願

2018(平成30)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	
	僧侶 ・ 寺族 ・ 門徒 ※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	

上記承諾します。

寺 住 職

印

上記推薦いたします。

教区ビハーラ代表者

印

教区教務所長

印

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

