

【様式1】

(平成 )年 月 日

本派矯正教化連盟  
会長

様

本派矯正教化連盟

教区支部長

印

会員登録申請

今般、下記の者より、連盟会員加入の申し入れがありましたので、会員の登録を申請いたします。

記

所属寺	教区	組	寺	役職
フリガナ				
氏名				
生年月日				
住所	〒 -			
	TEL ( ) - FAX ( ) -			

所属施設	担当	級担当
種別	<input type="checkbox"/> 教誨師 <input type="checkbox"/> 篤志面接委員 <input type="checkbox"/> 施設職員 <input type="checkbox"/> その他( )	
被委嘱日		
備考		

以上