

第 11 回寺門子弟研修会 参加申込書

郵送でご返送ください

| | | |
|------|---|------------------|
| 寺院名 | 組 | 寺・院 (寺院 No.) |
| 電話番号 | | |

住職(保護者)名

| | |
|---------|--------|
| ご芳名 | ⑩ |
| ご住所 | |
| 緊急のご連絡先 | (携帯電話) |

【参加者 1】

| | |
|-------------|----------|
| ふりがな ご芳名 | |
| 学校名・ 学 年 | (年生) |
| 備 考 | (アレルギー等) |

【参加者 2】

| | |
|-------------|----------|
| ふりがな ご芳名 | |
| 学校名・ 学 年 | (年生) |
| 備 考 | (アレルギー等) |

●参加申込書送付先

〒543-0062 大阪市天王寺区逢阪 2-7-17 浄土宗大阪教区教化団 宛

※ お申し込みいただきました個人情報、寺門子弟研修会の運営のみに利用するものであり、それ以外の目的で利用することはありません。寺門子弟研修会終了後、焼却処分いたします。