

教祖130年祭 学生おちばがえり大会

# 直 属 ア ワ ー 報 告 書

教祖130年祭 学生おちばがえり大会実行委員会 宛

立教 年 月 日

大・分 教会 [教会番号: ]

学生担当委員会 委員長 \_\_\_\_\_ 印

## 実施プログラム

時 間	プログラム	内 容 (できるだけ詳しく)

※裏面にも必ずご記入ください。

提出締切：4月25日



(O)

## 参加人数報告

	参加者（学生）	担当者	総計
男	名	名	名
女	名	名	名
計	名	名	名

○ 直属アワーの感想・反省・要望などをご記入ください。

学生会委員長 <small>（ふりがな）</small> （代表者名）	性別	学校名	学年
	男・女		年
住所	〒 —		
連絡先	TEL ( ) 携帯 — —	所属教会	

※貴教会に直属学生会が結成されているか、学生の活動が行われている場合は、4月からの学生会委員長、または代表者の記載をお願いします。

※この個人情報は、天理教学生担当委員会における諸活動以外には使用しません。

学生担当委員会	局長	処理	受理

※この欄は記入不要です。