

## 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

## 別席者数報告

		初席	中席	満席	計
28日	午後	名	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 ( )	所属教会		
	携帯 — —			

※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。