

学生生徒修養会 大学の部 受講願

立教 年 月 日

天理教表統領殿

以下の通り、学生生徒修養会 大学の部に受講を申し出ましたので、お許しくださるようお願い申し上げます。

(直属)天理教

大
分 教会長

印

ふりがな		直属教会名・(教会番号)		所属教会名	
氏名		()			
住所	〒 ー 都道府県			性別	男・女
	-----			年齢	歳
TEL	() ー	FAX	() ー	生年月日	H 年 月 日
学校名	学部 学科		学 年	年	
本人の立場		生活上の留意点(病気・ケガ・アレルギーなど)			
1. 別席運び中 3. 教人		2. ようぼく 4. その他			
※3月4日の集合・受付前に午前席を運びますか (運ぶ ・ 運ばない)					
保護者名		続柄	保護者の立場		
ふりがな		父・母 その他 ()	1. 教会長 5. ようぼく・教人		
緊急連絡先			2. 布教所長 6. 信者 3. 教会長後継者 7. 未信者 4. 布教所長後継者		

※この個人情報は、天理教(教会本部、教区、一般教会)における育成活動以外には使用いたしません。

天理教学生担当委員会

R5. 11. 25

受付番号

受付

月

日

扱者