

# 浄土宗スカウト仏教章研修会受講申込書

ふりがな 氏名		性別	生年月日	年齢
			年 月 日生	
住所	〒			
		Tel ( )	—	
		Fax ( )	—	
	e-mail			
所属	BS/GS	連盟/支部	第 団	隊/部門
級		学校名・職業(学年)		
所属隊隊長 住所氏名	〒			
		Tel ( )	—	
		Fax ( )	—	
	e-mail			
浄土宗関係寺院	教区	組	寺・院	住職名
保護者	受講承諾			(印)
団委員長	受講承諾			(印)
隊長・リーダー	受講承諾			(印)

※頂いた個人情報は、当会の目的達成の為以外の目的には使用いたしません。  
個人情報は事務局で適切に管理いたします。