

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
			昭和・平成 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。

