

立教 184 年

少年会実技研修会（ペープサートBOXコース） 申込書

天理教少年会本部

受付番号 _____

委員長 西 田 伊 作 殿

下記の者「少年会実技研修会」受講の申し込みを致します

立教 年 月 日

(団・隊) (氏名)

印

団長もしくは隊育成会長（所属教会長）の署名・捺印をお願いいたします

直属	所属	教区	支部
フリガナ 氏 名	生年月日 西暦 年 月 日生	男・女	
電 話 — —	携帯電話 — —		
教会における立場	団における立場		

- ・ 黒ペンを使用し楷書でご記入ください。
- ・ 申し込み締め切りは、立教 184 年 4 月 10 日です。

受講費受理印

立教 184 年 少年会実技研修会 受講票

ペープサートBOX コース
団
フリガナ 氏 名

受付番号 _____

受講費受理印

※研修会当日、必ずこの受講票を持参してください。