

金光教教務総長

様

氏 名

㊟

年 月 日生

都道 () 金光教
府県

教会長

氏 名

㊞

輔 教 研 修 会 受 講 願

私は、下記の内容で、令和 年度輔教研修会を受講したいと思いますので、在籍教会長連署のうえ、お願いいたします。

記

- 1 会場 _____ 教区の会場 (月 日開催)
- 2 性別
- 3 職業 (差支えの無い方はご記入ください)
- 4 金光①会場を希望された方のみ、いずれかに○を付けてください。
 - ・ 宿泊する (会食、朝食付き宿泊)
 - ・ 会食のみ
 - ・ 宿泊も会食もしない
- 5 健康状態 (受講にあたって、不安なことがあればお書きください)
- 6 輔教の活動内容

備考：在籍外教区での受講を希望する方で、集会案内の送付希望先が、在籍教会以外の方は、下の枠内に希望送付先住所を郵便番号からご記入ください。

〒 _____
