

年 月 日

金光教教務総長

岩 崎 道 與 様

ふ り が な 氏 名 印

都道 () 金光教 教会長
府県 () 氏 名 印

氏 名 印

輔教志願者講習会受講願

私は、 年度輔教志願者講習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 性別
男・女

2 職業

3 信仰経歴（加入年月日）
信徒： 年 月 日
教徒： 年 月 日

4 御用内容、教会内・各種団体役職等

5 健康状態

6 その他

参照条文

教規第 169 条、信奉者規定第 8 条・第 9 条

備 考

受講を許可された者には、本部教庁から通知する。