

立教 年 月 日

城山大教会長 村田孝浩 殿

教人資格講習会・教会長資格検定講習会受講願

この度、講習会を受講させていただきたくお願い申し上げます。

受講する講習会に✓をつけてください	<input type="checkbox"/> 教人資格講習会 <input type="checkbox"/> 教会長資格検定講習会
立教 年 月 日 始業	所属教会 分教会

ふりがな				性別	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日 (歳)
氏名				男・女			
現住所	〒						
電話番号				携帯番号			
おさげの理 拝戴日	立教 年 月 日			教人 登録日	立教 年 月 日		
教会での 立場	<input type="checkbox"/> 教会長配偶者 <input type="checkbox"/> 教会長後継予定者 <input type="checkbox"/> 教会長子女 <input type="checkbox"/> 教会役員 <input type="checkbox"/> 教会役員子女 <input type="checkbox"/> その他						
最終学歴	(卒業・中退・在学中)						
特記事項 (身上等)							
託児	有・無	ふりがな	ふりがな	ふりがな			
		氏名 (男・女) 年 月 日生	氏名 (男・女) 年 月 日生	氏名 (男・女) 年 月 日生			
受講期間	教人資格講習会受講の方は受講する期間に✓をつけてください <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期						
受講動機							

※受講資格については、所属教会長へお尋ねください。

上記の者、このたび講習会志願にあたり、連署をもって保証いたします。

所属教会長 分教会 氏名 職印

上級教会長 分教会 氏名 職印

上級教会長 分教会 氏名 職印

最上級教会長 分教会 氏名 職印