平成28年度　研修生申込書（寺院取りまとめ用）

※もう一枚必要な場合は、コピーして御使用下さい。
※保護者が同じ場合は氏名欄に「同上」と記入して下さい。

申込寺院名(菩提寺)【　　寺･院】　申込者【　　】

保護者①	ふりがな		住所　〒		
	氏名				
	電話番号		緊急連絡先(携帯番号等)		
研修生①	ふりがな		備考(アレルギー等)		
	氏名				
	年齢	学年	生年月日	性別	研修回数
	歳	小学　年生	H　年　月　日	男 ・ 女	回目

保護者②	ふりがな		住所　〒		
	氏名				
	電話番号		緊急連絡先(携帯番号等)		
研修生②	ふりがな		備考(アレルギー等)		
	氏名				
	年齢	学年	生年月日	性別	研修回数
	歳	小学　年生	H　年　月　日	男 ・ 女	回目

保護者③	ふりがな		住所　〒		
	氏名				
	電話番号		緊急連絡先(携帯番号等)		
研修生③	ふりがな		備考(アレルギー等)		
	氏名				
	年齢	学年	生年月日	性別	研修回数
	歳	小学　年生	H　年　月　日	男 ・ 女	回目

保護者④	ふりがな		住所　〒		
	氏名				
	電話番号		緊急連絡先(携帯番号等)		
研修生④	ふりがな		備考(アレルギー等)		
	氏名				
	年齢	学年	生年月日	性別	研修回数
	歳	小学　年生	H　年　月　日	男 ・ 女	回目

FAX返信先　**0270－24－2773**　観月院内　竹田暢晋