

立教 184 年

少年会実技研修会（音楽あそびコース） 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 ----- 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 5 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

音楽あそび	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。