|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | 性別 | 男　　・　　　女 | |
| お名前 | |  | | | 生年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 | |
| フリガナ | |  | | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | FAX |  | | |
| 携帯電話 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 所属先 | | 施設名 |  | | | | |
|  | | | | |
| 部課署 |  | 役職 |  | | |
|  |  | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | FAX |  | | |
| 日中の連絡先 | | | □所属先　□ご自宅　□携帯電話 | | | | |
| ご請求書・ご案内書類送付先 | | | □所属先　□ご自宅  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 宿泊 | | | □　禁煙　　□　喫煙　　　　※部屋割りは事務局に御一任ください。 | | | | |
| 食品等アレルギー | | | □ 無　　　 □ 有 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| その他 | | |  | | | | |
| **お問合せ電話番号　０３－３４５４－５５６０　（曹洞宗宗務庁教化部布教課）**  ･ご記入いただきました個人情報は、研修会以外では利用いたしません。 | | | | | |