|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　　　　　 |
| 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。 |