

伝道部長様				年 月 日	
申請人		都道府県第	宗務所第	教区第	番
		寺院	梅花講長	印	
教 階 検 定 申 請 書					
1. 受検検定会		年度 第 回 宗務庁検定会			
2. 受 検 者					
(フリガナ) 氏名 (年齢)		(満 歳)		受検教階	
現教階補任(補命)年月日		年 月 日 を補任(補命)			
通信欄					
(椅子・机 要 ・ 不要)					
所属寺院 (僧侶及び寺族以外の者は、記入不要)					
都道府県第		宗務所第	教区第	番	寺院
僧 侶	(僧階)	教師	布教師補任	有・無	寺 族 准教師補任 有・無
3. 納 付 検 定 料					
(注) 椅子・机の使用について、通信欄の要・不要、どちらか希望するほうに○をすること。					
介助人の付添い等、受検に際して特記すべき必要な事項は、通信欄に記入し、申し出ること。					

