

年 月 日			
伝 道 部 長 様			
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。			

