

第48回会員研修会「一泊参禅研修会」参加申込書

令和2年10月17日(土)～18日(日)の第48回会員研修会「一泊参禅研修会」への参加を申し込みます。

令和2年 月 日

参 加 者	ふりがな						性別	男・女	年齢	歳
	氏名						生年月日	昭和	年	月 日
	住所	〒 -					平成			
							TEL	-	-	
	ふりがな						性別	男・女	年齢	歳
	氏名						生年月日	昭和	年	月 日
	住所	〒 -					平成			
							TEL	-	-	
学 生 情 報	学部・学科・年	学部		学科		年				
	学生番号						学生番号は宛名シールの6桁の番号です			
	氏名									
備考欄										

ご提供いただいた個人情報は、一泊参禅研修会のご案内送付など会員研修会に関する業務（旅行保険含む）目的にのみ利用いたします（申込書に空欄がある場合は旅行保険補償対象外となります）。また、「学生情報」は事務処理に必要な情報です。