

教師検定講習Ⅱ受講願

年 月 日

真宗高田派宗務総長 殿

受講者	組・寺院名	都道府県	組	寺院
	寺院所在地			
	氏名（法名）			

年教師検定講習Ⅱを受講いたしたく、お願いします。

上の通り相違ありません。

年 月 日

署名（本名）

印

所属寺院住職

印

上の通り相違ありませんから進達します。

都道府県 第 組 組長

印