

【別紙様式3】

令和4年度第2回関東甲信越静地区宗教法人実務研修会 出席票

所 轄 庁： _____ (国・都県)

法 人 名： _____

法人所在地： _____

連 絡 先： _____

役職名	氏 名	参加日に○をつけてください。
		16日 (水) 17日 (木)
		16日 (水) 17日 (木)

※ 御記入の上、研修当日に受付にお渡しください。