

別紙様式2

令和5年度第1回関東甲信越静地区宗教法人実務研修会 参加者名簿

団体名	
都県名(所轄庁)	
担当者名	
連絡先	

番号	宗派・ 包括法人等	法人名	所在 市町村	役職	氏名	参加日を○で囲む		
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ
						両日	9/11 (月) のみ	9/12 (火) のみ

注) 受講者は、原則として1法人につき1名とします。日程の途中で受講者が交代することは可能です。