別紙様式２

令和６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	参加日を〇で囲む		
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）のみ
						両日	9/5（木）のみ	9/6（金）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。