

天理教基礎講座 団体受講申込書（直属教会：_____大・分）

受講希望日： 立教_____年____月____日 午前・午後 ※1

団体代表者氏名： _____

携帯電話番号： _____

	氏名	ふりがな	性別	都道府県	年齢 ※2	所属教会 ※3	立場 ※4	受講回数 ※5
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

※1 受講、開催日程を確認し、その**1週間前まで**にご予約の上、受講当日に提出願います。

※2 年齢は〇〇才代と記入。例：25才の場合は、「20代」と記入。

※3 所属が直属教会の場合は「直轄」と記入。

※4 以下の数字で記入。 1.一般 2.信者 3.ようぼく 4.教人 5.教会長

※5 以下の数字から選んで記入。 1.初めて 2.2回から5回 3.6回以上