

金沢真宗学院聴講願書

金沢真宗学院長 殿

このたび、金沢真宗学院の聴講生として許可いただきたく、
お願いいたします。

写

真

40×30mm

新規 ・ 継続		年 月 日現在	
フリガナ			
氏 名			印 (男 ・ 女)
生年月日	(西暦) 年 月 日	(満 才)	
現住所	(〒 -)	県	(TEL - -)
所属寺	教区 組 寺・教会 住職 ・ 坊守 ・ 候補衆徒 ・ 衆徒 ・ 門徒		
得度年月日	(西暦) 年 月 日	大谷派教師	有 ・ 無
最終学歴 ※学部・学科等記入	(学校名) (西 暦) 年 月 卒業・在学中		
職 歴 ※別紙添付可			
聴講希望 学 年	1年生 ・ 2年生 ・ 3年生 (○で囲んでください)		
聴講志望の動機 (詳細に書いてください)			

寺院コード [- -]