

階位検定講習会【正階】受講申込書

受講希望回	第 回		令和 年 月 日 申込み	
ふりがな				生年月日(和暦)
氏 名				年 月 日
				満 歳
現住所	〒			
本 籍 (都道府県名)			電話番号	
			携帯電話	
FAX番号				
E-mail				
奉職予定神社	神社名			職名
	鎮座地	〒		
	宮司名			推薦神社庁
直 階	取得養成機関名	階位証番号	取得年月日	神職以外 の現職
	取得養成機関名	階位証番号	取得年月日	
権 正 階	取得養成機関名	階位証番号	取得年月日	勤務先 学校名 職 名
既往歴	※現在加療中のものも含む			
備 考	※特記すべき事項(食物アレルギーほか、日常生活での留意点、正坐等具体的に記入)			

※本申込書は、本件以外には使用致しません。

※【正階受講申込書】の提出期限がありますので、ご注意ください。(開催要項参照)

提出期限間際の場合はFAXでも対応しておりますので、まずは上記番号へFAX願います。

受付日	令和 年 月 日
※神職養成部記入欄	