

**平成23年度スタディーツアー  
参加申込書**

ふりがな				旅券記載のローマ字氏名	性別
氏名					男・女
生年月日	昭和・平成	年(西暦	年)	月	日生 満 歳
現住所	〒				
	電話 ( )		ファックス( )		
携帯電話		E-mail		喫煙	吸う 吸わない
職業		勤務先 学校名			
寺院名 住所	〒				
	電話 ( )				
旅券	旅券番号( )			旅券有効年月日	年 月 日
参加の動機					

※記入欄にはもれなくご記入下さい。

送付先 日蓮宗宗務院 伝道部 国際課  
〒146-8544 東京都大田区池上1-32-15  
tel:03-3751-7181 / fax:03-5700-5454