

令和5年度第2回関東甲信越静地区宗教法人実務研修会 参加者名簿

法人・とりまとめ団体名	
所轄庁	
担当者氏名	
連絡先(電話番号)	

番号	宗派・ 包括法人等	法人名	所在地 (市区町村名 まで)	参加者 役職名	参加者氏名	該当箇所に○		
						両日	11/7 のみ	11/8 のみ
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

多数の法人に参加をいただけるよう、できるだけ「1法人1名」での参加申し込みをお願いします。
(複数の担当者が日ごと交代で出席するような場合を除く)