

別紙様式 1 (宗教法人関係者用)

令和 8 年度第 1 回・第 2 回 九州地区宗教法人実務研修会 参加者名簿

県 名 _____

所在 市町村	宗派・法人名 等	職 名	氏 名	参加日に○を付ける			
				第 1 回 (宮崎県)		第 2 回 (佐賀県)	
				11/12 (木)	11/13 (金)	12/10 (木)	12/11 (金)

(注)

- ・参加者は、原則として 1 法人につき 1 名とします。
- ・研修は各回 2 日間の日程ですが、1 日目又は 2 日目のみの参加も可能です。

FAX で提出される場合は、大変お手数をおかけしますが
FAX を送信した旨をお電話いただきますよう、お願いいたします。
福岡県 総務部 法務・県民情報課 公益法人・宗教係
TEL : 092-643-3126 FAX : 092-643-3032