# 直階階位検定講習会資料請求申込書

兵庫県神社庁　御中

年　　月　　日

下記の通り、資料請求いたします。

記

| ふりがな | | 生年月日 |
|---|---|---|
| 氏　　名 | ㊞ | 昭和<br>平成　　年　　月　　日<br>（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒 | |
| Ｔ Ｅ Ｌ | | |
| Ｆ Ａ Ｘ | | |
| 携帯電話 | | |
| E−Mail | | |
| 備　　考<br>資料請求以外に<br>ご要望がある場合は<br>ご記入ください | | |