

聖公会神学院「教育・研修支援プロジェクト」 申請書②-b 信徒対象 主催研修補助

所属: 教区 教会 申請日: 年 月 日

主催者名		
申請者名 *グループの場合は代表者名 *主催者名と同じ場合は「同上」と記す		
住所		〒
TEL		E-mail
研修名		
主催する研修日または日程（予定） 年 月 日 ~ 年 月 日		
研修の目的		
研修の成果目標		
研修の内容		
研修スケジュール		
申請額	円	

*記入は複数ページになっても構いません。