④聖職候補生枠

被献日献金活用実施申請書

日本聖公会婦人会御中

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 年 |  | | 月 | |  | 日 | | |
|  |  | | | | | | | | | | ㊞ | |
| 住所 | 〒 | |  | | | | | | | | | | | | |
| TEL | ( ) | | | |  | FAX | | ( ) | | | | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所属する教区／教会名 | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 申請目的・内容・実施日（具体的にお書き下さい） |
| 申請金額（使途内訳）  ※活用実施申請に関する資料、予算書などがありましたら添付してください |
| 申請者の学びにとって、申請書籍の必要性と有用な書籍である推薦のお言葉 |

以上の内容を推薦・承認します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 教区 |
| 主教 |  | | | ㊞ |

------------------------------------------------------------------------------------------------------

以上受理しました

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 教区婦人会 | 会長氏名 |  | ㊞ |