

花と観音の里歴史文化検定試験 {通称「観音検定」} 申込書

* 個人情報とは他目的では利用いたしません。

受付日	平成20年 月 日			受付番号 No.
ふりがな 氏名	*太枠のみご記入ください。			
住所	〒	連絡先(電話番号)		
生年月日			(年齢)	歳
職業				
検定料払い込み	受講料3,000円 <small>手数料等は各自負担</small>	・振込みの場合 長浜信用金庫高月支店 普通 No.0155455 名義 特非)花と観音の里 代表理事 中川 顯 へ振り込み ・現金書留等の場合 〒529-0233 滋賀県伊香郡高月町渡岸寺155-1 NPO法人 花と観音の里 事務所 (電話0749-85-5557)まで		
参考図書	1冊300円 <input type="checkbox"/> わが町の観音さま 1冊300円 <input type="checkbox"/> 観音さまとは 1部100円 <input type="checkbox"/> 観音路	※図書購入は現金書留にて購入ください。 購入されます方は <input type="checkbox"/> を <input checked="" type="checkbox"/> にしてください。 後日、郵送料着払いにて発送します。		
その他				
領収日	月 日	<input type="checkbox"/> 受験料3,000円	月 日	<input type="checkbox"/> 参考図書(内訳)

.....き--り--と--り.....

参考図書領収書 金 _____ 円也 但し、参考図書代金として 上記、金額確かに領収しました NPO法人 花と観音の里 代表理事 中川 顯	第3回観音検定受験料等領収書 No. _____ 氏 名 _____ 様 金 3,000円也 但し、第3回観音検定受講料として 上記、金額確かに領収いたしました NPO法人 花と観音の里 代表理事 中川 顯 印
---	--

.....き--り--と--り.....

(控) 氏名 _____ No. _____	第3回観音検定受験票 氏 名 _____ No. _____ 日時:平成20年11月9日(日)10:00~15:30 会場:サン・レイバー高月 ※この受験票は当日必ずお持ちください。 NPO法人 花と観音の里 代表理事 中川 顯 印
--------------------------------------	---