

正眼短期大学 行
FAX:0574-29-1320

シニア世代僧侶育成プログラム体験入学 申込カード

氏名	
性別	男性 ・ 女性
生年月日	年 月 日 年齢(歳)
住所	〒
電話番号	
希望日	月 日 ~ 月 日
ご質問・ご希望の授業等	