

## 포교사 자격 변경 신청서

성 명	이광순	법 명	법등화
포교사증번호	A3-64-0327	연 락 처	010-4912-3872
소 속	인천경기지역단	팀 명	사회복지팀

(선택하세요)

1. 지역단 전적(    지역단 →    지역단)

2. 단원 자격변경 ( 정단원, 준단원, 포교사자격탈퇴 )

3. 팀 변경 (    팀 →    팀 )

전출팀장    (서명)

전입팀장    (서명)

---

변경사유(본인이 구체적으로 서술해 주시기 바랍니다.)


건강상 체력이 받쳐주지 않습니다

---

위와 같이 자격 변경을 신청합니다.

불기 2567년     3    월     17    일

신청인 :    이광순(법등화) (인) *Lee*



대한불교조계종 인천경기지역단장 귀하