포 교 사 자 격 변 경 신 청 서

성 명	윤인화	법 명	무진성
포교사증번호	A3-64-0316	연 락 처	010-3756-1048
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.)

인공 반결 수술로 몸이 불편하며 참석하기가 어려워서

위와 같이 자격 변경을 신청합니다.

불기 2567년 3 월 17 일

신청인 : 윤인화(무진성) (인)

접수 No. 62 2023. 03. 21 포교사단 인천경기지역단

대한불교조계종 인천경기지역단장 귀하