# 포 교 사 자 격 변 경 신 청 서

| 성 명 | 이 혜 숙 | 법 명 | 명 광 행 |
|---|---|---|---|
| 포교사증번호 | A3-57-0082 | 연 락 처 | 010-3127-0119 |
| 소 속 | 인천경기지역단 | 팀 명 | 통일팀 |

(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.)**

개인적인 이유로 활동이 어려워 포교사자격탈퇴를 신청합니다.
(포교사 남편이 급성뇌경색으로 병원 재활 치료 중입니다.)

위와 같이 자격 변경을 신청합니다.

접수 No. 14 2024.01.11 포교사단 인천경기지역단

불기 2568 년 1 월 11 일

신청인 : 이 혜 숙 (인)

**대한불교조계종 인천경기지역단장 귀하**