# 第54回まことの保育中央講座　申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>参加者名 | | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 本人住所 | 〒　　－<br>TEL | | | |
| 所属園名 | （　　教区　　組　　寺・坊） | | | |
| 園所在地 | 〒　　－<br>TEL | | | |
| 該園保育経験年数 | 年（2016年4月1日現在） | 職　名 | | |
| 食物アレルギーの有無 | 無 ・ 有（　　）但し、除去食しか対応できません | | | |

仏教保育大学講座を受講されたことが（ ある ・ ない ） ※どちらかに○をおつけください

| | | | |
|---|---|---|---|
| 帰敬式受式希望 | ・ 受式する(生年月日　　年　　月　　日) | | ・ 受式しない |
| 受式希望者所属寺 | 教　区　名 | 組　　名 | 寺　院　名 |
| | | | |

保育において、あなたの喜びや悩み、課題は何ですか。（**必ず書いてください**）

上記の通り（参加費20,000円・帰敬式受式の場合は冥加金10,000円）を添えて申し込みます

2016(平成28)年　　月　　日

参加者名　　印

上記の者を受講者として推薦します

園　　長　　印

※申込書に記載いただいた個人情報は、本講座しおりの受講者名簿以外の目的に使用いたしません