

浄土真宗本願寺派保育連盟事務局宛

まことの保育 相談窓口 申込票

相談年月日	年 月 日()		
相談者	氏名	(ふりがな:)	
	性別	男 ・ 女	年齢 歳
	所属	(所属園名・寺院名等を記載ください)	
	連絡先	TEL/FAX	TEL / FAX
住所		〒	

相談内容	<input type="checkbox"/> 「まことの保育に関する教育」相談窓口
	<input type="checkbox"/> 「こころの悩み」相談窓口
	<input type="checkbox"/> 「施設創設・運営」相談窓口
	<input type="checkbox"/> 「施設の維持・継続」相談窓口
	<相談内容詳細>

本申込書の提出方法については、個人情報を取り扱うため、ご相談の内容により、FAXやメール、もしくは郵送にてお送りください。

※なお、お電話での受け付けも行っております。

《連絡先》

浄土真宗本願寺派 保育連盟事務局

〒600-8501京都市下京区堀川通花屋町下ル 浄土真宗本願寺派宗務所内
(保育連盟事務局TEL:075-371-5181(代) FAX:075-351-1211)

メールアドレス: hoiku@hongwanji.or.jp

2枚目 有 無