

《第10回まことの保育指導者養成中央講座 受講申込書》

ふりがな			
受講者名前		男・女	年齢 歳
受講者住所	〒 _____ TEL _____		
E-mail			
所属園名	(_____ 教区 _____ 組 _____ 寺・坊)		
役職	園長、副園長、主幹、主任、園長後継者、他(_____)		
園所在地	〒 _____ TEL _____		
受講歴	※受講歴のある講座に☑をお付けください <input type="checkbox"/> 仏教保育大学講座 <input type="checkbox"/> まことの保育中央講座 <input type="checkbox"/> まことの保育指導者養成中央講座		

ふりがな			
受講者名前		男・女	年齢 歳
受講者住所	〒 _____ TEL _____		
E-mail			
所属園名	(_____ 教区 _____ 組 _____ 寺・坊)		
役職	園長、副園長、主幹、主任、園長後継者、他(_____)		
園所在地	〒 _____ TEL _____		
受講歴	※受講歴のある講座に☑をお付けください <input type="checkbox"/> 仏教保育大学講座 <input type="checkbox"/> まことの保育中央講座 <input type="checkbox"/> まことの保育指導者養成中央講座		

教区 教区所長

印