# ≪第12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<br>受講者名前 | | 男<br>・<br>女 | 年齢 | 歳 |
| 受講者住所 | 〒　　－<br><br>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 | 〒　　－<br><br>TEL | | | |
| 食物アレルギーの有無 | 無　・　有　（　　）　但し、除去食のみの対応となります。 | | | |
| 受講歴 | ※受講歴のある講座に☑をお付けください<br>☐ 仏教保育大学講座　　☐ まことの保育中央講座<br>☐ まことの保育指導者養成中央講座 | | | |

教区 教区所長　　印