

第55回まことの保育中央講座 申込書

ふりがな				男 ・ 女	年齢			歳
参加者名								
本人住所	〒 _____ TEL _____							
所属園名	(_____ 教区 _____ 組 _____ 寺・坊)							
園所在地	〒 _____ TEL _____							
該園保育 経験年数	_____ 年 (2017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								
2017(平成29)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・所長								印

※申込書に記載いただいた個人情報は、本講座以外の目的に使用いたしません