第56回まことの保育中央講座　申込書

ふりがな 参加者名		男・女	年齢	歳
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（2018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

2018(平成30)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