第61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			
メールアドレス	@			
所属園名	（　　教区　　組　　寺・坊）			
園所在地	〒　　－ TEL			
該園保育経験年数	年(2023年4月1日現在)	役職		
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。			

仏教保育大学講座の受講歴（　ある　・　ない　）　※どちらかに〇をおつけください

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。　（必ずご記入ください）

上記の通り申し込みます。

2023(令和5)年　　月　　日

参加者名前　　印

上記の者を受講者として推薦します

園　　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。