# 第62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 | 〒　　－<br>TEL | | | |
| メールアドレス | @ | | | |
| 所属園名 | （　　教区　　組　　寺・坊） | | | |
| 園所在地 | 〒　　－<br>TEL | | | |
| 該園保育経験年数 | 年(2024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。

2024(令和6)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。