

第64回まことの保育中央講座 申込書

ふりがな				男・女	年齢	
参加者名						歳
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(2026年4月1日現在)		役職			
食物アレルギー の有無	無 ・ 有 (_____) <small>但し、除去食のみの対応となります。</small>					
仏教保育大学講座の受講歴 (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。 (必ずご記入ください)						
上記の通り申し込みます。 <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 2026(令和8)年 _____ 月 _____ 日 参加者名前 _____ 印 </div> 上記の者を受講者として推薦します <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 園 長 _____ 印 </div>						

※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。