

2023年短期「教師資格取得コース」受講願

年 月 日

教育部長様

このたび、2023年短期「教師資格取得コース」を受講いたしたく、研修冥加金を添えて申請します。

ふりがな			
氏名	印		
年 月 日	生 (満 歳)	男・女	

3ヶ月以内のもの
上半身脱帽
(4cm × 3cm)

写真貼付

所属寺 教区 組 寺 (候補衆徒・衆徒)

最終学歴 年 月 (卒業・在籍)

※学部・学科・専攻等もご記入ください

職歴

現住所 〒

TEL

メールアドレス

※必ず7桁の郵便番号を明記の上、受講票等が確実に本人に届く住所をご記入ください。

緊急連絡先
(職場・家族等)

TEL

受講動機

通信欄 (健康状態・食物アレルギー等で特に留意する点)

※記載いただいた個人情報は、教師資格取得コースに係る業務以外の目的には使用いたしません。 (教育部)

上記の者、「教師資格取得コース」を受講することに同意します。

寺 住職 (代務者) 氏名

印

受講願・研修冥加金は一切返却しません。(中止の場合を除く)
申し込みが5名に満たない等、中止の場合は1月初旬に教育部からご連絡いたします。

※教務所記入欄

所長	扱者	教務所経由第 号	受付日	・	・
			寺院教会番号	—	—

賦課金	研修冥加金	受領確認印
	②No. 100,000円 ・ ・	

□ 受講申込状況確認済