

## 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	賦課金	研修冥加金	受領確認印
		受付日 . .		②No.	
		寺院教会番号 — —		100,000円 . .	

☐ 受講申込状況確認済