

布 教 研 究 課 程 受 講 願

年 月 日

総 局 御 中

このたび、「布教研究課程」を受講いたしたく、関係書類を添えて申請いたします

所属寺 _____ 教区 _____ 組 _____ 寺・坊 _____
(住職 ・ 副住職 ・ 衆徒)

組 長 印	写 真 縦5cm×横4cm 3ヶ月以内のもの 上 半 身 無 帽 無 背 景 布袍・輪袈裟着用 写真裏面に名前記入 (カラー)	教 務 所 長 印

現住所(〒 _____)

名 前 _____ 印

(生年月日 _____ 年 月 日生)

上記承諾します

年 月 日

_____ 寺 住 職 _____ 印

上記差し支えありませんから奥印いたします

年 月 日

_____ 組 組 長 _____ 印

上記進達いたします

年 月 日

_____ 教区 教務所長 _____ 印
(布教団長)

【添付書類】 ① 履 歴 書 ②健康診査票 ③ 返信用封筒2通

教務所収状印	僧侶養成部〈布教使担当〉収状印

履 歴 書

※西暦でご記入ください

年 月 日現在

ふりがな			ふりがな		
名 前			法 名		
生年月日	年 月 日生 (歳)				
寺院番号					
所属寺	教区	組	寺・坊		
職 分	住職 ・ 副住 ・ 衆徒 (寺族 ・ その他)			性 別	男 ・ 女
ふりがな					
所属寺 所在地	□□□□□□□□ TEL[] FAX[]				
現住所 (通知状送付先)	□□□□□□□□ TEL[] FAX[]				

布教使課程	A ・ B ・ C コース		年 月 修了
住職課程	年 月 修了	布教使補研修会	年 月 修了
その他 宗派の 教育機関等	中央仏教学院 (本科 ・ 研究科)		年 月 日卒業
	勤式指導所 (練習生課程 ・ 研究生課程)		年 月 日修了
	仏教学院 (東京 ・ 行信 ・ 広島)		年 月 日卒業
	その他 ()		
最終学歴	学 校 名	学部・専攻等	
大学・高校等	年 月 卒 業		
職 歴			
特 技			
備 考			

※裏面ご記入ください

※西暦でご記入ください

教師授与年月日	年	月	日
布教使任用年月日	年	月	日

受講希望の動機・目的

所属寺院での活動

自己の特徴

布教履歴(過去3年以内に出講した法座を記入してください。※所属寺院での活動を除く)

[illegible]

健康診査票

本人記入欄	教 区	名 前	年 令
	住 所 (郵便番号)		
	<u>主な既往歴</u> (○をつけてください) 1 特になし 2 あ り 脳卒中 ・ 気管支喘息 ・ 高血圧 ・ 狭心症 ・ 心筋梗塞 ・ 胃腸病 ・ 肝臓病 ・ 腎臓病 ・ 糖尿病 ・ 腰痛症 ・ 膝疾患 ・ 足関節疾患 ・ その他 () <u>現在治療中の病気</u> 1 特になし 2 あ り (病名)		
医師記入欄	<u>検 尿</u> 蛋白 () 糖 () ウロビリ () <u>血 圧</u> / mmHg <u>理学的所見</u> 1 特に異常なし 2 軽度の異常あり () 3 異常あり () <u>寮生活に</u> 1 耐えられる見込み 2 要注意 3 不 適 <u>治療中の病気以外に入所時まで医療(観察・精検・治療)が</u> 1 不 要 2 必 要 <u>医師所見、その他</u> 年 月 日 住所・名称 医 師 名 印		

診査票(医師記入欄)記入時のお願い

- 1 本研修は 25 日間の全寮制での研修を含みます。寮生活に耐えられるかどうかの判定をお願いします。
- 2 寮生活は精神的・肉体的に相当な負担がかかります。
- 3 この診査は、受講者の健康状態を把握することが目的であり、研修中の事故・疾病に対して責任を負っていただくものではありません。

浄土真宗本願寺派 僧侶養成部<布教使担当>