日本臨床宗教師会　第5回フォローアップ研修参加申込書

（懇親会・会話記録検討事前申込・活動記録検討事前申込を含む）

（2020年2月10日(月)までに、EメールかFAXでお送りください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 修了した大学  等養成教育プログラム名 | | | （例：東北大10期） |
| 各地域臨床宗教師会名 |  | | | 所属・役職等 | | （例：○○教××教会教会長、○○病院理事長） |
| 認定番号 |  | 電話番号 | | |  | |
|  | | メールアドレス | | |  | |
| 第5回フォローアップ研修に（　全て参加　・　一部参加　・　不参加　）  　※一部参加の場合（総会・懇親会・活動記録検討会・倫理講義・会話記録検討会）に参加 | | | | | | |
| 会話記録検討会で（ 発表する・発表しないがグループに入る ・グループに入らない） | | | | | | |
| 活動記録検討会で（ 発表する・発表しない ）  ※発表希望者は「活動記録検討会発表申込書」に必要事項を記入し、事務局に送付してください。 | | | | | | |

日本臨床宗教師会　第5回フォローアップ研修　大会事務局

〒980-8576 仙台市青葉区川内27-1東北大学大学院文学研究科実践宗教学講座

Email: fu2020march@sicj.sakura.ne.jp FAX: 022-795-3831