日本臨床宗教師会　第4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）

兼　臨床宗教師に関する近況報告書

（2019年2月10日(日)までに、Eメールでお送りください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 修了した大学  等養成教育プログラム名 | | | (例：東北大第2回) |
| 各地域臨床宗教師会名 |  | | | 所属宗教・役職 | |  |
| 活動地域 | (都道府県または地方) | 活動分野 | | | (例：病院、高齢者福祉、カフェ、地域活性化、電話相談など主なもの) | |
| ＜近況報告＞　公共空間での活動、寺社教会や教団内での活動、宗教間協力など自由にお書きください。  紙幅が足りない場合は別添（1枚以内）でも構いません。記載内容は、当日配布する資料に印刷されます。 | | | | | | |
| 第4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（ 第1部 ・ 第2部 ・ 第3部懇親会 ・ 第4部 ・ 第5部）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 ） | | | | | | |
| 活動記録検討会で（ 発表する・発表しない ）  ※発表希望者は「活動記録検討事前申込書」に必要事項を記入し、添付ファイルでメールしてください。 | | | | | | |

日本臨床宗教師会　第4回フォローアップ研修　大会事務局

〒600-8268 京都市下京区七条通大宮東入大工町125-1　龍谷大学大学院実践真宗学研究科

Email: sicj.2019fu4@gmail.com