

日本臨床宗教師会 第4回フォローアップ研修
活動記録検討事前申込書
(2019年2月10日(日)までに、Eメールでお送りください)

氏名		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	
<p><活動記録概要></p> <p>公共空間での活動、教育活動、宗教間協力など自由にお書きください。(1,000文字程度)</p> <p>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。</p> <p style="margin-top: 20px;">【テーマ】</p>			

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