

【宗務所開催】得度講習会受講申込書

総局御中

今般、「得度講習会」受講を申し込みいたします

写真貼付
(縦5cm×横5cm)

【受講希望日】

※定員に達した場合は第2希望にて受付いたします。

| | | |
|------|-----|-----------|
| 第1希望 | 第 回 | 年 月 日 ~ 日 |
| 第2希望 | 第 回 | 年 月 日 ~ 日 |

| | | | |
|-----------|------------|---|---------------|
| 寺院番号 | | | |
| 所属寺 | 教区 | 組 | どちらかに○ 寺/坊 |
| ふりがな | | | 該当に○印 |
| 名前 | (印) | | 寺族・門信徒 |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) | | 性別 |
| ふりがな | 〒 | | |
| 現住所 | TEL(- -) | | |
| | メールアドレス | | |
| ふりがな | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL(- -) | | |
| 【関係書類発送先】 | TEL(- -) | | |

上記同意します

住 職
年 月 日 寺/坊 住職代務 (印)

年 月 日 教区 教務所長 (印)

| | |
|----------|------|
| 僧侶養成部収状印 | 受理通知 |
| | 受講料 |
| | |

僧侶養成部<得度習礼・教師教修担当>へご提出ください

※裏面も必ずご記入ください

| 「得度講習会」履歴書 | | | |
|------------|------------------------|--|-----|
| 最終学歴 | 学校名 | | 学部等 |
| | 年 月 卒業・卒業見込 / ()学年在学中 | | |
| 職業等 | | | |

| 健康状態チェックシート | |
|--|-----|
| <p>現在治療中の病気、過去の病歴、食物アレルギー(食品名や出汁に含まれる成分など)等必ず詳しくご記入ください。特にない場合は「特になし」とご記入ください。</p> | |
| <p>※記入いただいた内容については、期間中の健康管理、食事を提供する場合のみに使用いたします。</p> | |
| 緊急連絡先 | 名前 |
| 本人との関係 | TEL |

◎ 得度考査を受けようとする場所及び期日が決まっている場合(予定)はお書きください。

| | | | | |
|---------|------|---|---|---|
| 宗務所開催 / | 教区開催 | 年 | 月 | 日 |
|---------|------|---|---|---|

※「仮受付」ではありません。

◎ 得度習札を受けようとする期日が決まっている場合(予定)はお書きください。

| | |
|---|---|
| 年 | 月 |
|---|---|

※「仮受付」ではありません。

宣 誓 書

私は、下記に掲げる事項の何れにも該当しないことを宣誓します。

- 一、僧籍剥奪の懲戒処分を受け、宗則で定める復権の期間を経過しない者
- 一、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 一、心身の故障によりその職務を行うに当って必要となる認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者
- 一、破産者で復権を得ていない者
- 一、他の宗派、又は浄土真宗本願寺派に包括されない寺院、その他の宗教団体に所属している者

年 月 日

※必ず記入してください

本人 _____ (印)

