

平成____年____月____日

浄土宗保育協会 御中

浄土宗保育協会職員交流研修事業 申請書

【申請者】

教区 _____ (支部) 園長名 _____ ⑩

園名 _____ 電話 _____

住所 〒 _____

研修者氏名 _____

研修者略歴 _____
(就職年など)

研修期間 _____年____月____日 ~ _____年____月____日

研修課題
(内容) _____

研修先施設名 _____ 園長名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

提出先 浄土宗保育協会

FAX送信先：03-3434-0744

〒105-0011 東京都港区芝公園4-7-4 浄土宗社会国際局内

※ 申請書は、交流園相互の施設が連絡を取り、それぞれの園からご提出ください。