

大学卒業生の集い Joyous Style 受講願

天理教学生担当委員会 委員長殿 立教 年 月 日

以下の通り、大学卒業生の集い Joyous Styleに受講を申し出ましたので、お許しくださるようお願い申し上げます。

天理教 大分 教会 学生担当委員会 委員長

印

ふりがな		教会番号		所属教会名			
氏名		直属教会名					
住所	〒 ー 都道府県			性別	男・女		
				年齢	歳		
TEL	() ー	FAX	() ー	生年月日	H	年 月 日	
学校名				学年	年		
参加を希望する日程の右枠に第1希望、第2希望、第3希望を1～3の数字で記入ください。定員を超えた場合などに調整を行う場合があります。尚、希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。							
参加希望	第1回 3月1日～3日	第2回 3月5日～7日	第3回 3月9日～11日				
本人の立場		生活上の留意点(病気・ケガ・アレルギーなど)					
1. ようぼく 3. その他 2. 別席運び中							
保護者名		続柄	保護者の立場				
ふりがな		父・母 その他 ()	1. 教会長(後継者) 2. 布教所長(後継者) 3. ようぼく・教人	4. 信者 5. その他			

※この個人情報は、天理教(教会本部、教区、一般教会)における育成活動以外には使用いたしません。

天理教学生担当委員会

R2. 10. 20 受付番号 受付 月 日 扱者

「新しい生活様式」に基づく行事への参加同意書

今回の「Joyous Style」は、天理教本部 公衆衛生課の指導を受け、厚生労働省の定める「新しい生活様式」に基づいた運営を行います。

また、天理教教会本部 運営課が所管する宿泊施設は、天理市の定める「新型コロナウイルス感染症拡大予防に関するガイドライン(業種及び施設の種別ごと)」に基づいて、受け入れを行います。

具体的には、全受講生とスタッフに以下の事項を遵守いただきます。

- ・マスクの着用、及び手指のアルコール消毒の徹底
- ・小部屋での研修時における、フェイスシールドの着用
- ・ソーシャルディスタンスの確保
- ・参加2週間前からの検温の実施と、検温結果の提出
- ・受付時及び、期間中の検温の実施
- ・就寝時は相部屋を避け、個室での就寝

また、受講生の受け入れにあたり、宿舎では以下の対応を実施します。

- ・定期的な宿舎の消毒作業と、換気の実施
- ・参加定員(40名)の順守
- ・食事、入浴における時間差の設定(密を避ける)
- ・救護スタッフ(看護師)の宿舎への常駐

以上の取り組みをご理解の上、ご子女の受講に同意いただけますならば、保護者の方のご署名・ご捺印をお願いいたします。

※この同意書は、行事終了後は個人情報に十分配慮して廃棄いたします。

受講生氏名

令和 年 月 日

保護者氏名 印 続柄()

緊急連絡先(- -)

携帯電話 (- -)

※緊急時に連絡させていただきますので、すぐに連絡の取れる番号をお書きください。