

立教 187 年 学生生徒修養会 高校卒業生コース

高校卒業生が進学や就職などそれぞれの道へと進むこの時期に、教えを学び、同世代の繋がりを深めることは、その後の信仰生活の上で有意義なことです。

卒業後、どのような環境においても、おちば、教会に繋がりを、教えを拠り所とした生活を送ることができるよう、以下の要項で学生生徒修養会 高校卒業生コースを開催いたします。

募集要項

- ▽期 間・・・令和6年3月10日(日)～3月12日(火)
- ▽受講対象・・・①令和5年度高等学校卒業予定者
※卒業後の進路は問いません。
※天理高等学校第一部、第二部の卒業予定者も受講可能です。
②全期間を通して受講できる者
- ▽募集人員・・・400名
※定員に達した場合、締め切らせていただきます。
- ▽内 容・・・講話、グループワーク、お楽しみ行事など
※期間中に別席日は設けておりません。3月10日集合前に午前席を運ばれる場合は、できるだけ早い時間に別席の受付をお願いします。
- ▽集 合・・・3月10日 午前9時45分～10時15分
詰所にて受付票を受け取り、受付票に記載されている宿舎に集合してください。
- ▽解 散・・・3月12日 午後2時30分頃(予定)
- ▽受講御供・・・5,000円 詰所(直属学生担当委員会)に納めてください。
そのほか交通費などは別途必要になります。

申し込み

- ▽申込方法・・・以下の書類を調べ、直属教会長の署名・捺印をいただいた後、学生担当委員会事務局に申し込んでください。
 - ・受講願書1通
 - ・返信用封筒1枚(保護者氏名、住所、郵便番号を記入し、84円切手を貼付ください)
- ▽申込期間・・・令和5年12月25日～令和6年1月31日
- ※受講にあたっての詳細及び必要事項は、書面にて1月15日以降、随時保護者宛てに郵送いたします。
- ※期間中の映像や写真は、印刷物及びインターネットを通じた広報に使用することがありますのでご了承ください。
- ※本人の意志を確認の上、お申し込みください。
- ※受講願書は学生担当委員会事務局、直属学生担当委員会、各教務支庁にあります。
- Happistでも願書のダウンロード、必要事項の確認ができます。 <https://happist.net>



問い合わせ先

天理市守目堂町 213-4 おやさとやかた真南棟 3 階 学生担当委員会事務局
《郵便》〒632-8790 天理郵便局私書箱 1 号
《電話》0743-63-2489 (学生担当委員会事務局通) / FAX 0743-62-5780

学生生徒修養会 高校卒業生コース 受講願

同意書

天理教表統領殿

立教 年 月 日

以下の通り、学生生徒修養会 高校卒業生コースに受講を申し出ましたので、お許しくくださるようお願い申し上げます。

(直属)天理教

大 教会長
分

印

ふりがな	直属教会名・(教会番号)		所属教会名	
氏名	()			
住所	〒	—	都道 府県	性別 男・女
				年齢 歳
TEL	()	—	FA X	()
			生年 月日	H 年 月 日
学校名			学年	年
本人の立場	卒業後の予定	生活上の留意点(病気・ケガ・アレルギーなど)		
1. ようばく 3. その他	1. 進学 3. 道専務			
2. 別席運び中	2. 就職 4. その他			
	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. ようばく・教人	4. 信者 5. その他

※この個人情報、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。

期間中、受講生の安全には十分に配慮させていただきますが、疾患などにより受診治療が必要と思われる際には、速やかに対応したいと考えています。

万一、受診する際には、保護者の方への連絡や状態の報告は常にごさせていただけます。しかしながら、個人情報保護法の施行により、診療内容や症状の説明等、個人情報に関する部分は保護者の同意がない限り、他者が直接伺うことができませんので、病院受診、及びその後の処置・対応をより迅速にさせていただく上からも、主任(またはその指名する者)が症状の説明を受けることに同意していただきますようお願い申し上げます。

以上の趣旨をご理解の上、保護者の方の署名・捺印をよりしくお願い申し上げます。

※この同意書は修養会期間中に傷病等で受診をし、担当医より病状の説明を受ける時以外に使用しません。

上記の点について理解した上、「学生生徒修養会 高校卒業生コース」に下記受講生が参加することに同意いたします。

令和 年 月 日

受講生氏名

保護者氏名

印 続柄 ()

緊急連絡先 ()
携帯電話 ()

※緊急時の連絡に利用しますので、すぐに連絡の取れる番号をお書きください。

※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。

R5. 10. 25

受付番号

受付

月

日

扱

者

天理教学生担当委員会