

立教187年 学生生徒修養会 高校の部

お道につながる高校生がおぢばに帰り集い、合宿生活を通して絆を深め、陽気ぐらしのみ教を学びます。

募集要項

- ▽期 間・・・令和6年8月9日(金)～8月13日(火)
- ▽受講対象・・・高等学校に在学し、全期間受講できる者
※ 親里管内については天理高校第I部の自宅通学生に限り受講可能です。
外国語の通訳、翻訳の対応はできません。
プログラムへの参加が著しく困難な方は受講をお断りする場合があります。
- ▽募集人員・・・900名(男子450名、女子450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、レクリエーションなど
※ 別席を受けられる方は9日午前席を運んでください。
- ▽集 合・・・8月9日 正午(昼食は済ませてからご集合ください)
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・・・8月13日 午後2時頃(予定)
- ▽受講御供・・・10,000円 詰所(直属学生担当委員会)に納めてください。

申し込み

- ▽申込方法・・・以下の書類をととのえ、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
※ 本年より返信用封筒は不要です。受講にあたっての詳細および必要事項は7月15日以降にHappist(高校の部/紹介ページ)でご確認ください。
- ▽申込期間・・・令和6年5月25日～7月25日
(事務処理の関係上、願書はなるべく7月18日までに提出してください)
- ※ Happistでも受講願書のダウンロードができます。 <https://happist.net>
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。
本人の意志を確認の上、お申し込みください。
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。

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)/FAX 0743-62-5780



高校の部
紹介ページ

学生生徒修養会 高校の部 受講願
天理教表統領殿 立教 年 月 日

以下の通り、学生生徒修養会 高校の部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	教会番号	所属教会名
氏名	直属教会名	
〒	都道府県	性別
		男・女
住所		年齢
		歳
TEL	FAX	生年月日
()	()	H 年 月 日
		年齢
学校名	学年	今回の受講回数
	1・2・3	初めて 2回目 3回目
生活上の留意点(病氣・ケガ・アレルギーなど)		
保護者氏名		
続柄		保護者の立場
ふりがな	父・母 その他	1. 教会長(後継者) 4. 信者 2. 布教所長(後継者) 5. その他 3. ようばく・教人

※この個人情報(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

受付番号	受付	月	日	扱	者
------	----	---	---	---	---

R6. 3. 25

「学生生徒修養会 高校の部」受講中における
病院受診への同意について

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
にさせていただきます。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きます
ことも、寮長(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・捺印をよろしく
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は使用しません。

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。