

学生生徒修養会 大学の部 受講願

立教 年 月 日

天理教表統領殿

以下の通り、学生生徒修養会 大学の部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。

(直属)天理教 大分 教会長

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	学部 学科		学年	年			
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) 4. 信者 2. 布教所長(後継者) 5. その他 3. ようぼく・教人				

※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

R4. 11. 25 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「学生生徒修養会 大学の部」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、天理教本部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。

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
- ・ソーシャルディスタンスの確保
- ・5日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

また、受講生の受け入れにあたり、宿舎での対応は以下の通りです。

- ・宿泊は十分なスペースを確保し、少人数で就寝。
- ・定期的な宿舎の消毒作業と、換気の実施
- ・食事、入浴における時間差の設定(密を避ける)
- ・洗面所でのソーシャルディスタンスの確保
- ・救護スタッフの宿舎への常駐

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。

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。