身 元 保 証 書

所属教団

所属寺院・教会等

職名

受講者氏名（ふりがな）

　　 印

上記、本宗教教団所属の宗教者は、龍谷大学大学院実践真宗学研究科の教育理念・目的を理解し賛同する者であり、臨床宗教師倫理綱領を遵守することを保証いたします。

なお、研修受講に際しての一切の責任は、私が保証いたします。

20　　　年　　　　月　　　　日

所属教団

所属寺院・教会等

職名

住所・電話番号

〒

身元保証人　氏名（ふりがな）

　 印