



修養科生 成人カード

※ このカードは教養掛主任のみが閲覧します
所属教会長が記入し面接時に提出して下さい

所属教会		志願者氏名	
年	月	日生 (才)	別席 () 席
		おさづけの理拝戴日	立教 年 月 日

志願動機 (身上・事情は出来るだけ詳しく記入して下さい)

持病 ()

常備薬 薬種 () (3ヶ月分持参・定期的に届ける)

修養中の通院予定 (有・無)

(有)の方

○天理よろづ相談所病院(憩の家)で通院予定の方は、紹介状が必要です
紹介状はお持ちですか (はい・いいえ)

○上記以外の病院で通院予定の方は、病院名と所在地(都道府県)を記入
病院名 () 病院所在地 ()

成人目標 (志願者本人の思いを聞いて記入)

所属教会長としての思い (3ヵ月後どのように成人してもらいたい)

お手ふり						男鳴物						女鳴物			
第一節	第二節	第三節	よろづよ 八首	前半 下り	後半 下り	地方	笛	ちゃん ぼん	拍子木	太鼓	すり鉦	小鼓	琴	三味線	胡弓

○・・・一人で出来る △・・・横(譜本)を見ながら出来る ×・・・出来ない

分教会長		印	緊急連絡先 ()
------	--	---	-----------

1ヶ月目

2ヶ月目

3ヶ月目

修養科修了時おつとめ習得状況

	お手	地方	笛	ちゃん ぼん	拍子木	太鼓	すり鉦	小鼓	琴	三味線	胡弓	備 考
座りつとめ												
前半下り												
後半下り												

○・・・月次祭などで、勤められると思われる役割に印をつけています。今後の参考にしてください。