臨床仏教師養成プログラム
ワークショップ課程　受講志望動機

表　題	私が臨床仏教師養成プログラムを受講する理由
受講番号（受講票に記載の番号）	
氏（フリ）　名（ガナ）	

※文字数をご記入ください【　　字】