



令和8年度

論文講座

『道徳科学の論文』を現代的な表現で読み解き、創立者の志に接する講座です。

日常生活を離れ、寝食を共にし、交流・共感の時間を育み、新たな気づきを得ます。

講師の講義を聴講し、一緒に語らい、直接的な感化を受けることができます。

講義の収録動画を、後日オンデマンド配信でご自宅から視聴できます。

第1回 総論

令和8年5月2日(土)～5月5日(火)

山田 順・秋葉 尚正
熊沢 淑枝・小山 高正

第2回 人心開発救済

令和8年8月8日(土)～8月11日(火)

犬飼 孝夫・佐藤 孝幸
和田 圭子・大垣 光宏

第3回 基礎原理

令和8年10月31日(土)～11月3日(火)

濱井 利一・富田 裕之
栗本 貞子・末光 英一

第4回 伝統報恩

令和8年11月20日(金)～11月23日(月)

藤井 敬三・辻 秋江
小林 安子・土谷 和光

第5回 道徳実行の因果律

令和9年2月20日(土)～2月23日(火)

前田 道弘・望月 文明
廣瀬 由起子・福田 靖久

第6回 総論

令和9年3月19日(金)～3月22日(月)

永治 達彦・大野 正英
山田 玲子・浅野 金郎

※出講講師が変更になる可能性がありますので、予めご了承ください。

受講料

維持員 **65,000円**(税込)

一般 **75,000円**(税込)

使用テキスト

『品性をつくる人間学』

4,400円(税込)

定員

各回 **80名**

※受講料の振込用紙を参加証郵送の際に同封します。
※テキストは開講日に会場にて販売いたします。

申込方法

裏面の『令和8年度 論文講座 専用受講申込書【柏】』に必要事項をご記入の上、事務所を通じて開講日**7日前までにFAX**でご提出ください。

※1.約1ヶ月前に「参加証」を送付いたします。※2.開講日2日前からキャンセル料が発生します。



公益財団法人モラロジー道徳教育財団

生涯学習センター 講座運営課

☎ 04-7173-3260 FAX 04-7173-3259

✉ kozakashiwa@moralogy.jp

令和8年度 論文講座 専用受講申込書【柏】

講座名 ※開講日とご希望の回をご記入ください	開講日 令和 年 月 日					
	第 回 論文講座					
コース名 ※該当するコースに○を付けてください	<input type="radio"/>	総論	<input type="radio"/>	基礎原理	<input type="radio"/>	伝統報恩
	<input type="radio"/>	人心開発救済	<input type="radio"/>	道徳実行の因果律		
フリガナ				男・女	生年月日	大正・昭和・平成
氏名						年 月 日 (満 歳)
住所 (資料送付先)	〒 -					
携帯番号(電話番号)				FAX番号		
メールアドレス	@					
個人維持員	有・無			企業団体維持員	有・無	
事務所名				モラロジー研究歴		
麗澤会員	有・無			卒業校名(通期: 期)	
勤務先・学校名				職位	1.経営者 2.役員 3.管理職 4.従業員・一般職 5.その他()	
業種	1.農林・水産業 2.鉱業・製造・建設業 3.不動産・金融・保険業 4.自由・サービス業 5.卸・小売業 6.運輸・通信・熱供給業 7.教員 8.公務員 9.学生 10.主婦 11.無職 12.その他()					
仕事内容				モラロジー道徳教育財団の役職	※該当者のみご記入ください	
受講の目的						
ご希望の受講料のお支払方法について ※現金不可	1.振込 ※専用の振込用紙を参加証郵送の際に同封します。 2.クレジットカード決済 ※開講日にカード決済窓口を設置します。 3.請求書 ※社員教育の企業が対象です。					
受講動機について	1.みずから進んで 2.家族・知人の勧め(紹介者名:) 3.社員教育 4.同行受講案内 5.その他()					
親族との受講について ※該当者のみお名前をご記入下さい	1.夫婦 2.親子 3.兄弟姉妹 4.祖父母・孫 5.三世代 ()					
部屋割りについてのご希望 ※ご希望に添えない場合もごさい	1.シングルルーム(1人部屋) 2.ツインルーム(2人部屋) 3.ファミリールーム(4人部屋×2室) 4.障害者専用ルーム(2人部屋×1室)			・同室希望者名() 続柄() ・同室希望者名() 続柄() ・同室希望者名() 続柄()		
健康状態について (体調・持病・服薬中・妊娠など)	※部屋割り等で配慮を希望することがありましたらご記入ください					

地方責任者 記入欄	センターに伝えておきたい事(学習・活動内容、課題など) ※受講者の年齢が80歳を超える場合には、同行者が必要です	事務所名:
		氏名: 印
		TEL (- -)
		FAX (- -)