

Invitación al curso de desarrollo espiritual de la iglesia Tenrikyo

El curso de desarrollo espiritual se llevará a cabo **desde el domingo, 21 de julio hasta el sábado, 17 de agosto** en la Sede Misionera de Tenrikyo en Los Ángeles. Compartiendo juntos durante un mes en un ambiente comunitario muy animado, los estudiantes tendrán amplias oportunidades para familiarizarse con las enseñanzas de Tenrikyo aplicandolas para empezar a vivir una vida mejor y despertarse al verdadero propósito de la vida, la vida plena de alegría y felicidad.

Este curso práctico está abierto a todas las personas de 17 años de edad o mayores, que buscan vivir una vida más satisfactoria “Vida Plena de Alegría y Felicidad.”

- FECHA:** Desde el domingo, 21 de julio hasta el sábado, 17 de agosto, 2024
- PROGRAMA:**
- Conferencias y Discusiones sobre La Doctrina de Tenrikyo y La vida de Oyasama, la fundadora de Tenrikyo
 - Actividades *Hinokishin* (Acción voluntaria basada en la gratitud hacia Dios por las bendiciones recibidas)
 - Práctica de la danza de las manos e instrumentos musicales para el servicio.
- COSTO:** \$200.00 por todo el mes, incluyendo matrícula, alojamiento y comida. (Libros no están incluidos)
- ARTICULOS ESENCIALES:**
- Abrigo Happi, ropa presentable para la práctica del trabajo misionero (por ejemplo, camisa con cuello, pantalones largos) calcetines blancos, abanicos para servicio, libros de texto (*Ofudesaki, Mikagura-Uta*, libros de práctica de instrumentos musicales, La vida de Oyasama, La doctrina de Tenrikyo)
- * Si no tiene los libros, puede comprarlos al inscribirse. Pregunte al encargado de su iglesia si no tiene un abrigo Happi*

Para formularios de solicitud y más información, póngase en contacto con:

La Sede Misionera de Tenrikyo en América
2727 East First Street, Los Angeles, CA 90033
Teléfono: (323) 261-3379 / Fax: (323) 261-8659
Correo electrónico: ameden@tenrikyo.com

Mi intención para asistir al curso de desarrollo espiritual (Shuyokai)

Nombre (letra imprenta):	Fecha de nacimiento: <small>(Día/Mes/Año)</small>
Teléfono: () —	Afiliación de iglesia:
Celular: () —	
Dirección:	
Email:	
Firma:	Fecha:

En caso de emergencia médica, por favor note el nombre de su aseguranza médica: _____
Si no tiene aseguranza, por escriba “ninguna”

Esta es una aplicación preliminar para el programa. Después el encargado de su iglesia le ayudará a llenar la aplicación oficial.