

第36期 電話ボランティア相談員養成基礎研修講座 受講申込書			
		申込日	年 月 日
フリガナ		性別	生年月日
氏名			年 月 日生 (才 申込時)
住所	〒		
連絡先	携帯 - - 自宅 () *連絡の取りやすい方をお書きください		
情報入手先	① ホームページを見て ・千葉いのちの電話 ・千葉県 ・千葉市 ・社会福祉協議会 () ・その他 ()		
※○又は記入	② 地域新聞 ③ () 新聞 ④知人の紹介 ⑤ チラシ (場所) ⑥その他 ()		

* 申し込み受領のはがきを送付いたします。

■ 応募動機と自分史 (様式②と③) を添えて、事務局宛に送付してください。

※いただいた個人情報は、36期養成基礎研修講座受講生の選考及び事務手続きに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

※よろしければ送付用に切り取ってお使いください。

〒260-0012

千葉市中央区本町3-1-16 CIDビル

千葉いのちの電話事務局 36期募集係

第36期 電話ボランティア相談員養成基礎研修講座 応募動機

申込日 年 月 日

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏 名			年 月 日生 (才 申込時)

応募動機 (400字程度でお書きください)

--

自分史

(1500～2000文字程度)

氏名

申込日

年

月

日

タイトル