

様式①

受付 NO

第 32 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 ()	
情報入手先 ※○又は記入	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 () ② 地域新聞 ③ () 新聞 ④知人の紹介 ⑤ チラシ (場所) ⑥その他 ()		
事務処理欄			

■ 応募動機 (様式②) 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、32期養成基礎研修講座受講生の先行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。

※送付用に切り取ってお使いください

宛先 〒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 32期募集 係

電話 043-222-4416 (月～金 9時から17時)

第 32 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)
利用交通機関	(自宅) ~		(CID ビル研修会場) 所要時間 分

応募動機 (800 字程度でお書きください)

--