

<b>第34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</b>			
		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、34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。

宛先

※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  
 34期募集係

第 34 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 (800 字程度でお書きください)