記入日：　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **㊙　第１１期　電話相談員養成講座申込書　（滋賀いのちの電話　２０１７年）** |
| フリガナ |  | 生年月日西暦 　　年　 月　 日 | 年齢　　才 | 性別男 ・ 女 |
| 氏 名 |  |
| 自宅住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | TEL：自宅;＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿携帯;＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿FAX: メール:PC; 携帯;＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 写真（スナップ可） | 勤務先／学校名　（どちらかに○）名称：所在地：〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| この養成講座の応募動機に○をつけてください(複数選択可)**１**．自己研鑽のため　**２**．ボランティア活動をするため　**３**．生涯学習のため　**４**．社会活動参加のため **５**．傾聴の勉強をしたいため　**６**．カウンセリングの勉強をしたいため**７**．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| この養成講座を希望した理由ご記入ください（この枠内に記入） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

＊個人情報については秘密を厳守し、「いのちの電話」活動目的以外に使用しません