様式①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**受付NO. ３５－**

|  |
| --- |
| **第３５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※〇又は記入 | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）1. 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、35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　35期募集係**