様式②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**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　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） | | | |
|  | | | |