令和7年度 傾聴ボランティア講習会 受講申込書

※は必須項目です。

※　ふりがな			※　年代
※　氏　　名			歳代
※　住　所	〒		
※　連絡先	電話番号		
	Eメールアドレス		
※　申込区分	□区内在住　□区内在学　□区内在勤　□区外		
※　申込区分が「区外」の方は勤務先または通学先について教えてください。	勤務先または通学先の名称		
	勤務先または通		
※　ボランティア経験	□ある　□ない		
※　配慮が必要なこと	□ある　□ない　配慮が必要なことがある方は、具体的にご記入ください。		
講習会を知ったきっかけ	□文社協だより　□文社協ホームページ　□知人、友人 □その他（　　）		
※　受講動機・抱負			

※ご記入いただきました個人情報は、本講習会以外の目的で利用いたしません。

地域連携ステーションボランティア担当

※ご記入いただきました個人情報は、本講習会以外の目的で利用いたしません。

地域連携ステーションボランティア担当