「枚方市こころの電話相談室」
令和4年度　電話相談ボランティア養成講座　受講申込書

フリガナ		生年月日	年　月　日	写真 (3×4cm)
氏　名		年齢	歳（男　女）	
住　所	〒　－			
電　話		FAX		携帯電話番号	
職　業	会社員　公務員　自営業　教員　パート　主婦　その他（　）			
勤務先		職　種		
勤務先住所		電　話		
家族構成		カウンセリング及び同等の経験・研修の有無について記入ください。		

この講座の応募動機に○をつけて下さい

1、ボランティア活動がしたい　2、生涯学習　3、自己研鑽のため　4、その他（　）

この講座を何でお知りになりましたか

1、広報　2、募集チラシ　3、相談室関係者　4、ホームページ　4、その他（　）

この講座に応募した理由

面接日（希望日に○をつけて下さい）	（　）8月21日（日）午前10時～11時
	（　）8月21日（日）午前11時10分～12時10分
	（　）8月27日（土）午後1時30分～2時30分
	（　）8月27日（土）午後2時40分～3時40分

※申込書の記載事項は本養成講座以外には使用しません。　※申込書は返却いたしません。