

「枚方市こころの電話相談室」
令和8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	〒 ー											
電話		eメールアドレス		携帯電話番号								
職業	会社員 公務員 自営業 教員 パート 主婦 無職 その他()											
勤務先						職種						
家族構成	相談業務等の経験の有無について記入ください。											
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.枚方市LINE 4.社協ホームページ 5.相談室関係者 6.その他()												
この講座に応募した理由												
面接希望日に○をつけて下さい ※可能な日程を複数選んで記入ください ※○印のいずれかの日に面接します				<input type="checkbox"/> 9月12日(土)午後1時30分～2時30分					<input type="checkbox"/> 9月12日(土)午後2時40分～3時40分			
				<input type="checkbox"/> 9月20日(日)午前10時00分～11時00分					<input type="checkbox"/> 9月20日(日)午前11時10分～12時10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。
 ※申し込み後のご連絡はメールで行いますので、必ず申込用紙にメールアドレスの記入、受信設定をお願いします。(call_kokoro@yahoo.co.jp からのメールを受け取れるようにしておいてください)