第 30 期養成講座 受講申込書									
1.電話ボランティア 2.事業ボランティア (希望する方に○をつけてください)									
フリガナ						年	龄		
氏 名							歳		写真
生年月日									了 具
(西暦	・元号)		年	月	日				
住 所	〒 ()						
連絡方法	電話() –	携帯	5()	_	FAX() –	=	
メール	パソコン								
アドレス	携帯								
職業	有・無	・その他()					
緊急の場合	のご家族等	の連絡先							
1.名前	, » = TH //r			電話番号				(続柄)	
カウンセリングの研修歴があれば記入してください(修了証または講座科目・時間数など)									
オンライン聴講 可能な場合のPC等アドレス									
可 ・不可									
講座受講中・認定後は特に守秘義務が発生します。同居の家族は活動参加への理解・協力が不可欠です									
当法人の特殊性を理解したうえで、家族に説明し理解協力は得られますか はい・									
応募動機									
	1. ボラン	ケィア活動だ	がしたい		2. いのち	の電話の相	談員になり	Jたい	
						己研鑽のため			
		相談に関心	がある		6. その他	, (•)	
ってお知り	になりまし	たか?							
	1. 新聞()	2. インタ	ーネット		3. テレ	ビ	
	4. ラジオ	-	5. 広報誌		6. ホーム	ページ			
	7. いのちの	の電話関係者	針の紹介	8. その他	, ()	
講座会場までの所要時間(講座は広島YMCA国際文化センターで行います) 専用駐車場 無 近隣有料P有									
最寄駅・バス停~八丁掘 所要時間 分									
*受講する	うえで当法。	人に対する要	 寝望があれは	『記載してく	ださい	(例:終了	時間の考慮	憲等)	
		 人情報保護 <i>に</i>	<u></u> こ関する基:	 本的な方針	<u></u> により、遃	 近正に管理い	· たします	r.	
社会福祉法人 広島いのちの電話									