

秘 電 話 相 談 員 養 成 講 座 申 込 書				
フリガナ		生年月日	年 齡	性 別
氏 名		19 年 月 日	才	男 女
住 所	〒 e-mail:	TEL 自宅 携帯		
勤務先 (学生の方は 学校名を)		有職 無職 学生 いずれかに○		
写 真 スナップで 結構です。	同居人の構成：(続き柄・年齢性別)			

個人の秘密は守ります

養成講座を受講していただく動機

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4月29日(土・祝)・・・面接可能な時間「全て」に○をつけてください。(複数つけてください)
10時～ 11時～ 13時～ 14時～ 15時～ 16時～ 17時～ 18時～ 19時～

どのようにしてこの活動を知られましたか。

(新聞・TV・ラジオ・広報紙・いのちの電話関係者

さん)

応募手続き

この申し込み用紙に必要事項をご記入の上、

- ・ 写真を添えて（スナップで可） 事務局まで郵送してください。
- ・ 返信用封筒（住所、氏名を明記し、82 円切手を貼る）を同封してください。

下記のように面接を行い、受講していただくかどうかを開講日までにお知らせいたします。

- ・ 可能な時間すべての面接希望時間に○をつけて（複数） ください。

面接日時：2017 年 4 月 29 日（土・祝）

面接場所：市 内

応募された方に、面接場所・受けて頂く時間をお知らせいたします。

申込期間：2016 年 10 月から随時受付（2017 年 4 月 22 日必着）

申込み先：京都いのちの電話相談員養成講座事務局 〒616-8691 京都西郵便局私書箱 35 号