

茨城いのちの電話相談員 第33期養成講座生 申込書

受付日 2017年 月 日 No.

フリガナ		生年月日	年齢	性別	写真 上半身正面 3×4cm 6か月以内に 撮影したもの
氏名		年 月 日	歳		
住所	〒 _____				
	電話 ()	_____			
	携帯電話 ()	_____			
	メールアドレス _____				
職業	会社員	公務員	教員	自営業	主婦
	パート その他 ()				
勤務先	名称 _____		職種 _____		
	所在地 〒 _____		電話 () _____		
ボランティア活動について経験がありましたら、ご記入ください。					
つくば市までの交通手段と所要時間をご記入ください。					
自動車 バス 電車 徒歩 自転車 その他 () 時間 分					
相談員募集を何によって知りましたか。					
新聞 () チラシ 広報紙 () 知人 ホームページ					
その他 ()					

◎ 面接日は下記を予定しています。

面接可能な時間帯を○で囲んでください。(いくつでも可)

5月20日(土) ① 9:30～ ② 12:30～

◎ 受講希望コースに○をしてください。

A: 土曜日 午前(10:00～12:00) コース

B: 土曜日 午後(14:00～16:00) コース

C: どちらのコースでもよい