

【FAX 0857-59-6341】

平成28年度傾聴ボランティア養成研修申込書

フリガナ		性別	年齢
お名前		男・女	歳代
ご住所	〒 -	所属	
TEL	() -	FAX	() -
希望研修	<input type="checkbox"/> 公開講義(2時間) <input type="checkbox"/> 養成研修(2日間連続)		
傾聴ボランティア活動状況	今までに傾聴ボランティア活動をしたことが ある ・ ない →「ある」の方はその活動状況を記入してください (活動年数)		

※養成研修は、2日間連続で行いますので、両日ともご参加ください。