2024年度いのちの電話相談員養成研修申込書

申込日　　年　　月　　日

フリガナ 氏　名		生年月日 （西暦）		男 ・ 女	年　齢	携帯	写真
住　所	〒					TEL・FAX	
勤務先	名　称 住　所		会社等所属			TEL	
職　業	該当するものに〇　会社員　公務員　自営業　教師　学生　パート・アルバイト　その他（　　）						
最終学歴　（学部・学科）	年　　卒業 ・ 中退 ・ 在学中						
家族欄（配偶者・親子について）		カウンセリングの体験、研修などの経験について					
研修希望時間（〇をしてください）　木曜日	・13:00−15:30　・19:00−21:30　・どちらでも可						
面接希望日（〇をしてください）	・2024年6月15日（土）　・2024年6月16日（日）　・どちらでも可						
いのちの電話を何で知りましたか？	友人　教会　テレビ　新聞　ホームページ　その他（　　）						