

2025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・他	年 齢	携帯	写真
住 所	〒					TEL・FAX	
勤務先	名 称 住 所		会社等所属				
職 業	該当するものに○ 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				
研修予定日時		土曜日 13:00-15:30 または 16:00-18:30					
面接希望日 (○をしてください)		2025年6月14日(土) 2025年6月15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 ()					