

社会福祉法人福岡いのちの電話「第46期ボランティア」申込書

1. 電話ボランティア		2. 事業ボランティア		(希望する方に○をつけてください)	
フリガナ		生年月日		年齢	
氏名		(西暦:元号)	年	月	日 歳
住所	〒(      -      )				性別 男・女
連絡方法	電話(      )	—	携帯(      )	—	FAX(      ) —
職業	有職(      ) 無職(      ) その他(      )				
勤務先	名称	所在地 〒(      -      )			
	電話(      )	-			
同居の家族構成(続柄と年齢・性別など)					
<p>カウンセリングの研修歴があれば記入してください(修了証又は講座科目・時間数など)                      (研修歴を重視するものではなく、あくまで参考です。未経験の方を歓迎します。)</p>					
ご意見、ご希望などお書きください		* 担当可能な曜日・時間帯を参考のためにご記入ください 担当可能な曜日は、月 火 水 木 金 土 日 担当可能な時間帯は、午前中、午後、夜、深夜			
		* 「ボランティア募集」を何によってお知りになりましたか 新聞(      ) チラシ 自治体広報誌 交通広告 いのちの電話ホームページ、同関係者 その他(      )			
		* 電話ボランティアとしての他に、次のどのような分野で活動を支えていただけますか ・各種班活動(広報、研修運営、社会資源研究等) ・賛助(寄附)会員 ・その他(      )			

受付日 月 日