社会福祉法人大分いのちの電話

第39期電話相談員養成講座・第17回カウンセリング公開講座

**受　　講　　申　　込　　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  | 生年月日昭和･平成　 年 　月　　日生 | 年齢　　 歳 | 男・女 |
| 住　所 | 〒　　－ | TEL　　－　　－　　　携帯　　　　　　　　　 |
| 職　業 | 会社員　　公務員　　自営業　　学校関係　　医療関係　　福祉関係心理関係　　　主婦　　　無職その他（　　　　　　　　　　　　　　）※該当するものに○をつけて下さい。 |
| 勤務先 |  |  |
| 勤務先住　所 | 〒　　－　 TEL　　－　　　－　　　　 |

**○希望講座（希望される講座に〇をつけて下さい。）**

|  |
| --- |
| 1、第39期電話相談員養成講座（前・後期課程受講）を希望します。　　　　　　　　　（　　　　　） |
| 2、第17回カウンセリング公開講座を希望します。　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　（　　　　　） |

**○アンケート**

|  |
| --- |
| 今回の講座をどのようにして知られましたか。該当するものに○をつけて下さい。マスコミの場合は（　　　）内に報道機関名を記入して下さい。　　　　知人・友人　　新聞（　　　　　　　　　）　　　テレビ（　　　　　　　　　）　　　ラジオ（　　　　　　　　　）　　　　広報誌（市報・町報など）　　　チラシ　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**○応募動機をご記入下さい。**

* 申込先　大分いのちの電話　（〒870-8799大分中央郵便局私書箱23号）　　**FAX　097-537-2492**

受講申込書に記入し、FAXまたは郵便にて3月31日までにお送り下さい。

定員になり次第、締め切ります。