

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	〒 ー		TEL ー ー	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	〒 ー		TEL ー ー	

○希望講座（希望される講座に○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。