

2020年度いのちの電話相談員養成研修申込書

受付 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○ 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			
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()					
面接希望日(○をしてください)			・2020年1月18日(土) ・2020年1月19日(日)				