年　　　　月　　　　日

第46 期電話相談員養成講座申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 男女 | （西暦）　　年　　　月　　　日生 |
| 　　　　　　　　　　　歳 |
| 住　　所（〒　　　－　　　　　） |
| TEL | FAX | 携帯電話 |
| 職業　会社員・公務員・教員・自営業・無職・その他（　　　　） | 勤務先（＊任意記入） |
| 家族欄：配偶者及び同居家族をご記入ください（＊任意記入） |
| 研修グループ希望　　　　（　　　）仙台Ａグループ　（水曜日　19:00～21:00　）　○をつけてください　（　　　）仙台Ｂグループ　（土曜日　13:30～15:30　）　　　　　　　　　　　　（　　　）石巻グループ　　（土曜日　13:30～15:30　）　　　　* **4月6日（土）開講式の会場は仙台になります**
 |

|  |
| --- |
| この講座を何によりお知りになられましたか　１．新聞（　　　　　　　）　　２．インターネット　　３．テレビ　　４．ラジオ　　　５．広報紙　　６．ホームページ　　　７．いのちの電話関係者　８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

個人情報保護に関する基本的な方針により、適正に管理いたします

社会福祉法人　仙台いのちの電話