**令和２年度福島いのちの電話相談員**

**第22期養成研修受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **生年月日** | **年　　　月　　　日** |
| **性　　別** | **男　　・　　女** | **年　齢** | **歳** |
| **住　　所** | **（〒　　　　－　　　　）** | | |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **連絡先** | **固定電話で連絡のとりにくい方は、携帯電話等の連絡方法をご記入下さい。**  **携帯電話：　　　　　　　　　　eメール：** | | |

**私は、募集要項に記載された応募条件を了承して、第22期福島いのちの電話相談員養成研修の受講を申込みます。**

**令和２年　　　　月　　　　日**

**社会福祉法人福島いのちの電話理事長　様**

**氏　名**

**受付期間：令和２年8月21日（金）まで（必着）**

**添付書類：①福島いのちの電話の公開講座録音CDを聴いた感想文（400～800字）**

**ただし、令和2年2月のボランティアセミナー受講者は添付不要です。**

**②応募動機「私の人生を振り返って」（2,000～4,000字）**

**送 り 先：社会福祉法人福島いのちの電話事務局**

**〒960-8691福島中央郵便局私書箱15号**

**面接の日時及び会場は次のとおりです。出席の可否を○で囲んでください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **時　間** | **会　場** | **出席の可否** |
| **令和２年8月28日(金)** | **夜（午後６時以降）** | **福島市** | **可 ・ 否** |
| **令和２年8月29日(土)** | **午前中** | **福島市** | **可 ・ 否** |

**＊申込受付後、面接時間及び詳しい面接会場を郵便でお知らせします。**