社会福祉法人福島いのちの電話

第23期電話相談員養成研修受講申込書（第2次募集）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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：　　　　　　　　e-メールアドレス： | | |

私は、募集要項（募集のお知らせ）に記載された応募条件を了承して、第23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３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３年６月５日（土）まで**（必着）**

添付書類：①応募動機（A4用紙2,000～4,000字程度）

②令和3年度春季公開講座を受講しての感想文（A4用紙400～800字程度 全４回の内１回分のみで可））ただし、会場で１回以上聴講した方は添付の必要はありません。

送 り 先：〒960-8691　福島中央郵便局私書箱15号社会福祉法人福島いのちの電話事務局

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 | 備　　考　　欄 |
| 令和３年６月11日(金) | 午後６時以降 | 福島市 | 可 ・ 否 |  |
| 令和３年６月12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。