

# 令和6年度 傾聴ボランティア講座 申込用紙

FAX 048-444-7050

◎受付期間 令和6年11月20日(水)～12月20日(金)まで(定員になり次第締め切ります)

確認事項	①全日程 (6回コース) 参加できますか?  (はい ・ いいえ)	②市内在住または在勤の方ですか?  (はい ・ いいえ)	
フリガナ		性別	(男 ・ 女)
氏名		年齢	歳
住所	〒		
日中の 連絡先	※自宅以外の場合は、住所・氏名や名称なども記入してください ※必ず連絡のとれる連絡先をお伝えください		
	TEL・FAX・E-mail (連絡先名称： )		
事前アンケート			
①傾聴の活動経験はございますか?		(有 ・ 無)	
※「有」の方 ②どこでどのくらい活動されましたか?		どこ ( ) 期間 ( )	
③所属施設・団体があればご記入ください			

※この申込書に記載された個人情報は蕨市社会福祉協議会蕨市ボランティアセンター「傾聴ボランティア講座」の適正かつ円滑な実施のためだけに用い、他の目的に使用することはとありません。

蕨市社会福祉協議会 蕨市ボランティアセンター 〒335-0005 蕨市錦町3-3-27 TEL: 048(433)1915 FAX: 048(444)7050
--