

令和4年度 傾聴基礎講座 申込用紙

FAX 048-433-1915

または

MAIL w-vocen@warabi.ne.jp

へ送信してください。

◎受付期間 令和5年1月23日(月)～2月24日(金)まで (定員になり次第締め切ります)

確認事項	①両日(3/6、3/13)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「傾聴基礎講座」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/FAX: 048(433)1915