第 27 期電話相談員養成講座申込書

ふり　　がな
氏　　名　　生年月日 S H　　年　　月　　日生

年齢＿＿＿＿＿＿才

写真
3ｃｍ×４ｃｍ

住所
〒　　ー

携帯番号　　自宅電話（　　）　　ー

勤務先

勤務先電話（　　）　　ー

※個人情報が外部に漏れることはありませんので、携帯電話、勤務先、電話番号など、お書きいただきますようお願いいたします。

その他

（１）カウンセリングの研修歴や実践体験があれば具体的に記入してください。
なければ結構です。

（２）「いのちの電話」についてどのようにしてお知りになりましたか。
友人　　新聞　　テレビ　　その他（

（３）ご希望やご意見がありましたらお書きください。

◎「私の生い立ち」や「いのちの電話相談員志望動機」について