第２４期支援活動員養成講座申込書

記入日　令和７年　　月　　日

フリガナ		生　年　月　日　（　年　齢　）	性　別
氏　　名		年　　月　　日生（　　）	男・女
住　　所	〒　　－		
連 絡 先	自宅（　　）　　－	携帯（　　）　　－ E-mail:	
職　　業 勤務先等	名称・所在地		
受講方法	会場で受講して頂きます。 来場が困難な場合はリモート（Zoomアプリ）での受講も可能ですが、Zoomの使用に熟達していること、ネット環境が整っていることが必要です。また全ての講座をリモートで受けることは出来ません。 詳細については申し込み時に個々にお尋ねください。		

今までに、このような講座、研修会等に参加した経験の有無や、ボランティア活動の経験があればご記入ください（いつ頃、内容等）。

応募の動機をお教えください（できるだけ空欄を埋めてください）。

この講座をどこでお知りになりましたか。

新聞・テレビ・ラジオ等（社名　　）、県民の友、市報（　　市）、ＨＰ、
募集要項・ポスター（場所　　）、友人・知人の紹介、その他（　　）

＊申込書に記載された個人情報は、当センターで管理し、目的以外には使用致しません。
また、提出いただいた書類はお返しできませんのでご了承ください。

センター記入欄	受付日	令和７年　　月　　日　　受付者㊞	受付番号　№
	備　考		