

2020 年度

NPO 法人 After the Rain 第 2 期 電話相談員養成講座 申込書

記入日 年 月 日

ふりがな		印	顔写真 3cm × 4cm
氏 名			
西暦 年 月 日生 歳	職業		
住 所 〒 -			
電 話		FAX	
携帯電話		Eメールアドレス	
この講座を何でお知りになりましたか。(複数回答可)			
<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> インターネット (検索・SNS 含む)			
<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 電話相談員養成講座の募集チラシ			
<input type="checkbox"/> After the Rain 関係者からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()			
該当する項目にチェックを入れてください。			
<input type="checkbox"/> 自死遺族等当事者 <input type="checkbox"/> 当事者以外 <input type="checkbox"/> その他 ()			

【電話相談員養成講座のお申込み】

応募先：〒 461-0001 名古屋市東区泉 1 丁目 12 - 1 - 607

NPO 法人 After the Rain (担当 高木宛て)

メールアドレス office@aftertherain-japan.org

お問い合わせ：NPO 法人 After the Rain 事務局 TEL 052 (961) 6609

※以下の内容をご確認ください。

- 募集要項の「応募資格①～④」をご理解、ご了承いただけましたか？
- 申込書には漏れなく記載していただけましたか？
(記載漏れを防ぐため記載なしの場合は「なし」とご記入ください)

※いただいた個人情報は電話相談員養成講座受講生の選考および事務手続きに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。