

## 傾聴ボランティア講座参加申込書

※講座の全日程に参加できることが申込の条件となります。

申込日：平成 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日( 歳)	性別	男・女
住所	〒		
電話番号			
職業			
過去の傾聴ボランティア講座への参加有無	福島市社協主催	有 ・ 無	
	他機関・団体主催	有 ・ 無	
	(主催者名 :		)
	(受講日 :		)
申込み動機			
現在考えている「傾聴」とはどんなことですか？ 簡単でよいのでご記入ください。			

### ※個人情報の取扱いについて

この「参加申込書」に記載される個人情報は、この講座に係る受入施設や参加者への連絡・通知、名簿作成の目的で利用するもので、それ以外の目的で利用することはありません。