傾聴ボランティア養成講座　申し込み用紙

下記の内容をご記入のうえ、メール又はFAXでご連絡ください。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 | 自宅：　　　　　　　携帯： |
| メールアドレス | ※メールでの連絡を希望する方はご記入ください |
| 受講の動機 | □傾聴ボランティア活動をしてみたい  □傾聴について関心がある  □ボランティアに関心がある  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 傾聴ボランティア活動について | 養成講座受講後傾聴ボランティアひまわり会員として活動を  希望する　　　　　希望しない　　　　未定 |

【問合せ先】白鷹町ボランティアセンター　担当：相馬

　　　　　　（白鷹町社会福祉協議会）

TEL：0238(86)0150　FAX：0238(86)0155

Mail：[**shirasya-ｖｃ@sgic.jp**](mailto:shirasya-ｖｃ@sgic.jp)