

なかはらボランティアセンター  
ボランティア養成講座～精神保健編～  
申込書

※FAX で申込の方はこのまま送信してください【 F A X : 0 4 4 - 7 1 1 - 1 2 6 0 】

| 基 本 情 報                                    |                                                                                                                                                                                                                         |     |  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| ふりがな                                       |                                                                                                                                                                                                                         |     |  |
| 氏 名                                        |                                                                                                                                                                                                                         |     |  |
| 住 所                                        | 〒                                                                                                                                                                                                                       |     |  |
| 電 話                                        |                                                                                                                                                                                                                         | FAX |  |
| ボランティア経験<br>について<br>※いずれかに○                | ボランティア活動（どんな活動でも）の経験がありますか？<br><input type="radio"/> ① 現在活動している<br><input type="radio"/> ② 現在は活動していないが、過去に経験がある<br><input type="radio"/> ③ 経験はない                                                                        |     |  |
| 講座を知った<br>きっかけ<br>※該当するものに○                | <input type="checkbox"/> ①チラシ（入手場所：                      ） <input type="checkbox"/> ②区社協ホームページ<br><input type="checkbox"/> ③ポポラーレ <input type="checkbox"/> ④市政だより <input type="checkbox"/> ⑤その他（                      ） |     |  |
| 受講動機<br>又は<br>ボランティアに<br>関することで質問<br>したいこと | ※ 必ずご記入ください。                                                                                                                                                                                                            |     |  |

※申込期限は令和5年10月2日（月）17：00【必着】までです。

※申込結果は、令和5年10月9日（月）までに通知を差し上げます。

※定員を超える申込があった場合には抽選にて受講者を決定いたします。