**様式第1号(第3条関係)**

**被害者支援活動員養成講座（第12期生）申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　　別 |
| 氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　年　　　月　　　日生　　（　　　　歳） |
| 住　　所 |  | 写真添付（スナップ写真可） |
| 連 絡 先 | 自宅電話　 | ＦＡＸ |
| 携帯電話 | メールアドレス |
| 職　　業　期間 | 職種 | 　 |
| 勤務先　　　期間　 | 　期間　　　　年　　月　～　　　年　　　月 |
| 相談員の経験の有無 | 相談員の経験の有無　　　　　有　・　無 |
| 団体名 |  |
| 担当業務 |  |
| 従事期間 | 年　　月　～　　　年　　月（　　年　　か月） |
| ボランティア活動参加状況 | 団体名 |  |
| 活動内容 |  |
| 従事期間 | 年　　月　～　　　年　　月（　　年　　か月） |
| 資格特技等 |  |