

| ◎ 電話相談員養成講座申込書 | | | |
|-------------------------------------|------------------|-----------------------|---------|
| フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) 年 月 日 | 年齢 才 |
| 住所 | 〒 e-mail: | TEL 自宅 携帯 | |
| 勤務先 (学生の方は 学校名) | | 有職 無職 学生 いずれかに○ | |
| 写真 (枠内に収まる スナップ写真 でも結構です。) | 同居人の構成:(続柄・年齢性別) | | |

個人の秘密は固く守ります

養成講座を受講していただく動機

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4月26日(日)・・・面接可能な時間「全て」に○をつけてください。(複数つけてください)

10時～ 11時～ 13時～ 14時～ 15時～ 16時～ 17時～

どのようにしてこの活動を知られましたか。

(新聞 · TV · ラジオ · 広報紙 · いのちの電話関係者 さん)

【応募手続き】

申し込み用紙に必要事項をご記入いただき、つぎの 2 点を同封し、
郵送にてお申込みください。

- ① 電話相談員養成講座申込書（写真付）
- ② 返信用封筒（住所、氏名を明記し、110 円切手を貼る）

*可能な時間すべての面接希望時間に○をつけて（複数）ください。

面接は下記のように行い、受講していただくかどうかを開講日までにお知らせいたします。

面接日時：2026年4月 26日（日）

面接場所：市内

応募された方には、締切日後、面接場所・面接時間を、郵送でお知らせいたします。

申込期間：2025年12月1日～2026年4月 15日（水）（必着）

申込先：京都いのちの電話相談員養成講座事務局 〒616-8691 京都西郵便局私書箱 35号