

㊫ 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