

FAX 06-4256-8682

Chot CAST なんば コミュニティーセンター研修会

参加申込書

研修名	日程	ご希望の講座に○ をつけてください
ボランティア ベーシック研修	9月 4日	
即日検査相談 スタッフ育成研修	10月 30日	
若者啓発（チョットキャスト隊） 育成研修	9月 23日	
ティーンズ支援者研修 （第1回）	8月 25日	

受講希望者氏名（ふりがな）： _____

所属先（勤務先名・学校名等）： _____

電話番号： _____ - _____ - _____ （ご本人と連絡が可能な番号をご記入ください）

連絡可能な時間帯： _____ : _____ ~ _____ :

※ボランティア・ベーシック研修に参加希望の方は研修までに「事前オリエンテーション（面接）」をおこなうため、日程調整等で電話連絡をおこないます。電話番号の記入漏れや誤りがないようご注意ください。

※所属先はご記入いただける範囲で構いません。

※ご記入いただいた個人情報は、本研修の目的にのみ利用させていただきます。