メールでの申し込みの場合

宛名を　vc@shakyo-chuo-city.jp

件名を　「傾聴講座の申込み」

メール・FAX申込用紙を添付してください。

FAX申込み

０３－３２０６－０６０１

(　中央区社会福祉協議会ボランティア・区民活動センター宛　)

※申込締切：令和6年8月30日(金)17時

※申込み多数の場合には抽選となります。

お申込みは【メール、FAX、Googleフォーム】にて受け付けます（連絡先は下記参照）

中央区在住の場合は住所、中央区在勤の場合は勤務先、中央区在学の場合は学校名を記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな | 年　齢 |  |
| 　 |
| 性　別 | 女　・　男 |
| 中央区 | 在住　　・　在勤　　・　　在学 |
| 住所勤務先学校名 | 〒　　　　　　　-　　　　　　 |
| 連絡先 | 【TEL】 | 【FAX】 |
| 【メール】 |
| 【受講動機をご記入ください】 |