養成講座申込書

私は、京都自死・自殺相談センターの養成講座の申込をします。なお、センターの相談業務に携わるに際し、活動を通じて知り得た相談者の個人情報、相談内容などの秘密厳守を約束します。

申込日　　年　　月　　日

ふりがな
氏名　　年齢

現住所　〒

電話番号　自宅　　携帯電話

メールアドレス

職業　　趣味・特技

参加の動機（800 字程度）

※ご記入いただいた個人情報は、当センターの養成講座以外の目的で使用することは一切ありません