

平成30年度 ボランティアコーディネーションカ3級検定 申込書  
 申込締切…9月21日（金）

ご本人様	フリガナ			
	申込者氏名			
	住所	〒		
	電話番号(固定)		携帯電話	
	FAX		E-mail	
生まれ年	(西暦) 年 月	性別	男 ・ 女	
お勤め先	勤務先			
	住所	〒		
電話番号		E-mail		
受験票や合否結果等の送付先 (○で囲んでください)	自宅住所	勤務先住所	それ以外 (下欄へご記入ください)	
	送付先名・部署名			
	送付先住所			
備考(注)				

(注)お身体の不自由な方で、受験の際に教室や受験方法に配慮が必要な場合は「備考欄」にその旨をご記入ください。

受験形態について (※)	直前研修・検定試験両方受験	直前研修のみ受講	検定のみ受験 (直前研修免除)
	※「検定のみ受験」の方は、過去に修了された3級検定直前研修を下記にご記入ください。 受講時期： 年 月 開催地（都道府県名）：		
公式テキスト購入の有無(※)	購入する ・ 購入しない ※検定試験問題は、新公式テキストから90%以上出題されます。		
日本ボランティアコーディネータ協会正会員	正会員である ・ 正会員でない		

ボランティアやボランティアコーディネーションに関する経験や予定について、該当する欄に具体的な内容をご記入ください。

ボランティア活動経験	経験年数： 年 月 活動分野・内容：
ボランティアコーディネーションに関わった経験	経験年数： 年 月 業務・活動の分野・内容：
今後関わる予定のボランティアコーディネーション分野・内容	