

ボランティアコーディネーター基礎研修 参加申込書

(2019年 6月13日: 東京・市ヶ谷)

希望するコース (午後)	<input type="checkbox"/> A コース (中間支援組織) <input type="checkbox"/> B コース (施設・団体) ▲いずれかのコースに <input type="checkbox"/> を付けてください。ご不明の時はご相談ください
所 属	
主な活動・事業	
受 講 者	(ふりがな) 氏 名 担当部署 職務経験年数 年 月 ボランティア担当経験 年 月
連 絡 先	(〒 - ) 住所 TEL - - FAX - - <input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 自宅 E-mail
参 加 動 機	
研修の中で、学びたいこと、得たいこと、聞きたいこと	
今回の研修を何で知りましたか	
JVCA 正会員 又は準会員ですか	会員である ・ 会員でない (どちらかに○をつけてください)

※この参加申込書でいただいた情報は本研修にのみ活用させていただき、他の目的では一切使用いたしません。当日の配付資料としては「氏名」「所属」のみ参加者名簿として公開させていただきます。

〔事務局記入欄〕

■受付: / ■受講決定通知 /