2019年度　ボランティアコーディネーション力３級検定　申込書
申込締切…６月３日（月）

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（〇で囲んでください）		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　　ヶ月 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　　ヶ月 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			