　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

青少年ＳＯＳセンター「ボランティア相談員」申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　　　歳（令和５年３月末日現在） |
| 住　　所 | 〒 |
| 電　　話 | 自　宅： |
| 携　帯： |
| その他： |
| E-mail |  |
| 所属団体 |  |
| 資格名 |  |
| 志望の動機・相談活動に向けての抱負など | |
|  | |

　記入上のお願い

　　※個人情報は内部の業務でのみ使用し、それ以外には使用いたしません。

　　・電話番号欄の「その他」は携帯をお持ちでない方で、普段自宅におみえにならない場合、最も連絡がとりやすい連絡先の番号があればご記入ください。なお、その際には該当する電話の設置場所（○○会社、○○協会事務局など）を明記ください。

　　・所属団体欄は青少年健全育成活動、相談活動などに関連するもので、現在所属し、活動を行っている団体名をご記入ください。（特にない場合は「なし」と記入）

　　・資格名は当業務と関連があると思われる資格についてご記入願います。（保護司、青少年健全育成推進員、カウンセラーなど。あるいは「メンタルケア講座受講」などの研修歴も可とします）

　　・「志望の動機」欄は必ず記入願います。