

# 第九期 チャイルドラインとちぎ受け手応募用紙

(写真添付) 3 × 4 cm	受付No.			
	氏名 (フリガナ)	性別 女 男	年齢 才	生年月日 1 9 年 月 日
	緊急連絡先 (携帯等)			
〒 _____ 自宅住所 栃木県 _____ Tel ( ) _____ FAX ( ) _____ メール _____				
該当箇所に○印を  職 業 / ・主婦 ・会社員 ・公務員 ・自営 ・学生 ・無職 ・その他 ( ) _____				
特技・趣味				
今回の応募の動機				
研修の日程で、どうしても都合のつかない日がありましたら×印をつけて下さい  ① 8/25(日)13:30~15:30      ② 9/1(日)13:30~15:30      ③ 9/29(日)10:00~12:00 ④ 9/29(日)13:00~15:00      ⑤ 10/20(日)10:00~12:00      ⑥ 10/20(日)13:00~15:00 ⑦ 11/17(日)10:00~12:00      ⑧ 11/17(日)13:00~15:00      ⑨ 12/15(日)10:00~15:00				

\* 裏面も必ずご記入下さい

