

(表)

様式第1号 (第2条関係)

## 令和元年度 被害者支援ボランティア養成講座申込書

公益社団法人 大分被害者支援センター  
理事長 三井 嘉雄 殿

私は、「令和元年度 被害者支援ボランティア養成講座」の受講申し込みます。

令和 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名		生年	年 月 日生
		月日	( ) 歳
住 所	[〒 ]		
連 絡 先	電話		
	FAX		
	携帯		
	Eメール		
職 業 勤 務 先			
資 格 ・ 免 許			
※ 必要事項をご記入の上、郵送にてお送りくださいますようお願いいたします。			
郵送先 (問い合わせ先)			
〒870-0037			
大分市東春日町1-1			
公益社団法人 大分被害者支援センター事務局			
電話 097-532-7776			
FAX 097-532-7776			

裏面にもご記入ください。

