

大分県公安委員会指定 犯罪被害者等早期援助団体
公益社団法人 大分被害者支援センター

「被害者支援 ボランティア養成 講座」のご案内

日 時：平成30年2月17日（土）
13：30～16：30
2月18日（日）
10：30～16：30

※時間が若干変更する場合もございます

会 場：宗麟館 4階会議室
大分市東大道1丁目9番1号

募集人数：20名程度

募集期間：平成30年1月10日（水）
～2月9日（金）まで

※研修の詳細につきましては後日受講者にお知らせします

受講費用：3,000円
（研修当日にご持参下さい）

研修内容：被害者支援について必要な基礎知識
について、延べ10時間の研修です

応募方法：所定の申込用紙（当センターにて配
布またはホームページからダウンロ
ード）に必要事項を記入のうえ郵送
で提出をお願いいたします

大分被害者支援センターは、犯罪や交通事故などによる被害者やそのご家族・ご遺族に対して、電話相談や面接相談を行うとともに、直接支援として病院・警察・裁判所等への付き添いなどの支援活動を行っている民間の団体です。

当センターではこのような活動を行う支援員となるためのボランティアを募集いたしております。下記日程にてボランティア養成講座を開催いたしますので、ぜひご応募いただけますようご案内申し上げます。



〈養成講座のお申込み
・お問い合わせ〉

〒870-0037
大分市東春日町1-1
NS大分ビル1階
公益社団法人
大分被害者支援センター
事務局

（月～金 9：00～17：00）
TEL（FAX兼用）

097-532-7776

Eメール info@ovsc.jp

(表)

様式第1号 (第2条関係)

平成29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、「平成29年度 被害者支援ボランティア養成講座」の受講申し込みを
致します。

		平成 年 月 日	
フリナガ		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.mail		
職 業 勤 務 先			
免許・資格			

※ 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致します。

郵送先 (問い合わせ先)

〒870-0037
大分市東春日町1-1 NS大分ビル1階
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。

(裏)

氏名 _____

◎ 志望動機

◎ 過去のボランティア経験、各種研修（講座）受講経験等
