

2026年度(第42期生)

受付番号

秘

ボランティア電話相談員養成講座申込書

ふりがな				写真貼り付け
氏名				
生年月日	年 月 日 (才) 男 女			
現住所	〒			
電話番号	()	FAX		
携帯				
職業	会社員・公務員・自営業・学生・主婦・その他 ()			
勤務先				
勤務先住所	〒			
職歴				
同居家族の構成				
氏名	性別	年齢	続柄	備考

送付先 社会福祉法人 栃木いのちの電話事務局 (月～金 9:00～17:00)
〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ内
電話 028-622-7970
FAX 028-902-1030

※この資料は選考以外には使用致しません。