

【施設と地域をつなぐボランティアコーディネーションを考えるセミナー申込書】

J V C A 宛： F A X 03-5280-2618

下記の項目をご記入いただき、F A Xでお申し込みください。

参加の形態はどちらですか？		1. 全日(2日間)	2. 1日目のみ
所属		フリガナ	
		氏名	
住所	(〒 -)	職種・役割	
電話	- -	業務経験年数	年 月
F A X	- -	ボランティア受け入れ担当経験	ある・ない
ボランティア受け入れ状況			
質問事項			

受講される方にお伺いします。(該当するものに にチェックを付けてください)

- 1 あなたは日本ボランティアコーディネーター協会の正会員又は準会員ですか？
 - 1) 正会員である
 - 2) 準会員である
 - 3) 会員ではない

- 2 この研修のことをどこでお知りになりましたか？
 - 1) チラシを見た
 - 2) ホームページを見た
 - 3) Eメールを見た
 - 4) 協会(J V C A)の理事・運営委員から聞いた
 - 5) 施設長や上司に参加するよう勧められた
 - 6) 知人から聞いた
 - 7) その他()

お申込をされた皆さまへ

お申込いただいた方には【受講票】をF A Xいたしますので当日受付にお持ちください。
 受講料は当日受付けでお支払ください。領収書をお渡しいたします。
 宿泊が必要な方は、お手数ですが各自でご手配ください。