

別記様式第1号（第4条関係）

被害者支援員養成講座（基礎コース）申込書

（NPO）大阪被害者支援アドボカシーセンター

フリガナ 氏名	男・女	生年月日	年	月	日
（ 歳）					
住所〒					
電話番号（ — — ） FAX（ — — ）					
職業					
簡単な経歴（ボランティア歴も含む）					
活動可能な時間について （養成講座を終了し、支援活動員に認定された時にどの程度の活動時間を提供 していただけるかをお書きください。）					

記入日（ 年 月 日）

*ご記入頂いた個人情報は当講座以外には使用いたしません。

氏名 ()

受講希望の動機をお書きください。

被害者支援について思っていることをお書きください。