

別記様式第1号（第4条関係）

養成講座基礎コース受講申込書

（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（ - - ）					
メールアドレス					
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）

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。