

# ひきこもりサポーター養成研修 受講申込書

参加ご希望の方は、以下の【申込書】にご記入の上、FAXまたはメール送信してください。

**お申込期限：平成29年7月7日（金）まで**



FAX送信先：03-5978-2042

e-mail送信先：kouza@hikikomori-tokyo.jp 東京都ひきこもりサポートネット事務局

ふりがな 氏名		性別	年齢
		男 ・ 女	歳
連絡先電話番号	( ) 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯電話 ※確実に連絡の取れる番号を記載してください。		
FAX番号	( )		
パソコンメールアドレス	@		
所属	大学生・大学院生・会社等勤務・その他 ( )		
※学生の場合 専攻	心理 ・ 教育 ・ 福祉 ・ 医学		
希望日程 ○をつけてください	7/14(金) ・ 7/28(金)		
若者支援の経験・若者支援に関連する職歴（勤務先、期間、内容 等）			
資格免許 等			

\* 参加者の個人情報は、本研修のみに活用させていただき、他の目的では一切使用いたしません。