第17期生 電話相談員養成講座申込書（入門・初級編）

希望コース（○をつけてください）		入門編のみ　・　入門編・初級編継続	
ふりがな		生年月日（年齢）	性　別
氏　　名		年　　月　　日（満　　歳）	男　・　女
住　　所	〒		写真添付 （スナップ写真可）
電話番号	（※日中連絡のつく電話番号をご記入ください）		
FAX			

現在のご職業（該当するものに○をいれていただき、書ける範囲で詳しく）
会社員・公務員・団体職員・自営業・主婦・学生・その他（　　）

資格 特技	

この募集をどこで知りましたか？

応募動機

2017.HP