２０１８年度 「ボランティアコーディネーション力３級検定 岡山会場」受験申込書

■申込先「ゆうあいセンター」■ FAX：086-231-0541 （TEL：086-231-0532） E-mail：youi＠okayama-share.jp

締切：２０１８年７月３１日（火）（定員５０名になり次第、締め切らせていただきます。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 申込者氏名 |  | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | E-mail |  | |
| FAX番号 |  |
| 日中連絡先  （勤務先・学校名） | 勤務先・学校名 | | | |
| 電話番号(携帯番号) | | | |
| 生まれ年 | （西暦）　　　　　　　　　　年 | | 性別 | 男　　 ・ 　　女 |
| 受験票送付先（受験票や合否結果等の送付先をご自宅以外に希望される場合は、下記にご記入ください。） | | | | |
| 送付先住所 | 〒 | | | |
| 送付先名・部署名 |  | | | |
| 備考（※） | （※）お身体の不自由な方で、受験の際に会場や受験方法に配慮が必要な場合は、その旨をご記入ください。  （※）過去に直前研修を受講され、今回免除を希望される方は、修了確認をおこなうため、受講日と開催地を  記載してください。 | | | |

ボランティアやボランティアコーディネーションに関する経験や予定について、該当する欄に具体的な内容をご記入

ください。（この欄にご記入いただくことで受験資格を確認いたしますので、「必ず」いずれかをご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティア活動経験 | 経験年数：　　　年　　ヵ月  活動の分野・内容 |
| ボランティアコーディネーションに関わった経験 | 経験年数：　　　年　　ヵ月  活動の分野・内容 |
| 今後関わる予定のボランティアコーディネーション分野・内容 |  |

注：検定の合否については本人に直接通知されます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局記入欄 | 受付印： | 受付番号： | 受付者： |