

2019 年度

犯罪被害者支援ボランティア養成講座申込書

認定特定非営利活動法人

長野犯罪被害者支援センター理事長 殿

2019 年度 犯罪被害者支援ボランティア養成講座を申し込みます。

平成 年 月 日

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名	印	生 年 月 日	西暦 年 月 日 生 日 歳
住 所	[〒]		写 真 (スナップで結構です)
連 絡 先	電 話		
	F A X		
	携 帯		
	E. mail		
職 業 (勤務先) 資 格 免 許			
志望の動機 ボランティア 経験等			

※ ご記入、押印の上、郵送にてお送りくださいますようお願いいたします。

連絡先 (問合せ)

長野県公安委員会指定 犯罪被害者等早期援助団体 〒380-0836 長野市大字南長野南県町 685-2 食糧会館3階
認定 NPO 法人 電話 026-233-7848 F A X 026-233-7847
長野犯罪被害者支援センター 事務局