

令和5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

令和5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。

令和 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名	印	生年 月 日	西暦 年 月 日 生 歳
住所	〒		写 真
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 (200字程度) (別紙可)			

※ 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 認定 NPO 法人
長野犯罪被害者支援センター 事務局 〒380-0836 長野市大字南長野南県町 685-2 食糧会館 3 階
電 話 026-233-7848 F A X 026-233-7847