

別記様式第1号（第3条関係）

犯罪被害者支援ボランティア養成講座受講申込書

公益社団法人秋田被害者支援センター

ふりがな 氏名	年齢（　歳） 生年月日	性別（男・女） 年　　月　　日生
住所〒	電話番号（　　－　　－　　）	
職業	簡単な略歴（ボランティア歴も含む）	
活動可能な時間について (実際にボランティア活動をすることができるというのが養成講座受講の条件になっております。養成講座を修了し、支援活動員に認定された時にどの程度の活動時間を提供していただけるかをお書きください。		
備考欄 <input type="checkbox"/> 趣味・特技等		

受講希望の動機をお書きください。

犯罪被害者支援について思っていることをお書きください。

記入日（令和　　年　　月　　日）
氏　　名（　　　　）