

社会福祉法人盛岡いのちの電話

公開講座申込書（会場受講用）

フリガナ 氏 名		生年 月日	年 月 日	歳	男女	
住 所	〒 ー					
	電話					
	携帯					
職 業 <small>（差支えなければご記入ください）</small>	会社員	公務員	教員	自営業	主婦	無
	その他（ ）					
◎「いのちの電話 公開講座」を何によって知りましたか 新聞（ ） チラシ 広報 公民館 知人 その他（ ）						
◎以前にも公開講座を受講したことがありますか（1講座でも） ・ある ・ない						
部分受講ご希望の方は、受講する講座をご記入ください。						

* 知り得た内容は、いのちの電話以外には使用いたしません。