

第19回三重地区会員の集い 参加連絡票

「会員の集い」に 参加します ・ 参加しません

※いずれかに○を記入してください。

ふりがな				会員番号			
お名前							
住所・連絡先	〒						
	住所						
	電話番号				携帯番号		
	E-mail						

※ご記入いただいた個人情報は、三重地区会員の集いの連絡、サポーター・スタッフ活動に係る情報提供にのみ使用いたします。

【アンケートにご協力ください】

三重地区におけるサポーター、スタッフ活動の充実を図るため参考にさせていただきます。

1) 興味のあるものに○をつけてください。(複数選択可)

面接カウンセラー	傾聴ボランティア
メンタルヘルス講師	シニア産業カウンセラー
実技指導者	キャリアコンサルタント
電話カウンセラー	地区運営サポーター

2) 近況・メッセージなどを自由にご記入ください。

ありがとうございました。