

※googleフォームをご利用になれない場合はこちらの申込用紙をご利用ください。

令和7年度
傾聴力スキルアップ講座 申込用紙

※下記の項目をすべてご記入いただき、持参するか、FAXまたは郵送でお申し込みください。

氏名(フリガナ)			
年 齢		(歳)	
ご職業等(学校名)		<div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 1.2em; margin-bottom: 2px;"></div> (会社員、専門職員、主婦、民生委員、学生など(ご自由にご記入ください。))	
ご連絡先	住 所	〒	
	TEL・FAX	T E L : F A X :	
	e - m a i l	@	
これまでに参加された講座		(○をつけてください) ・ 傾聴ボランティア養成講座 ・ 市民カウンセラー養成講座	
どんな傾聴を実践していますか？ (実践したいけど実現していない方は、実践者に聞いてみたいこと)			
日々の実践の中で皆さんと共有したいこと(嬉しいことでも困っていることでも)を教えてください			

白山市社会福祉協議会 今村、藤村 あて

★申込み期限:12月10日(水)

白山市社会福祉協議会
マスコットキャラクター ふくちゃん



【お問合せ・申込先】 白山市社会福祉協議会
〒924-0865 白山市倉光八丁目16番地1
TEL:076-276-3729 FAX:076-276-4535