

※現在精神疾患等で治療中の方、うつ病等で療養の必要のある方は、ご参加いただけません。何卒ご了承ください。

【応募の動機】

年 月 日

氏名	ふりがな 印
生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒
TEL FAX	
携帯電話	
E-mail アドレス	
携帯電話 アドレス	
職業 資格等	

※現在参加している NPO・NGO・ボランティアなど

誓約書

私は NPO 法人松山自殺防止センターの活動に参加を希望し、
養成講座に申し込みます。
なお、今後 NPO 法人松山自殺防止センターの相談業務に関わるに際し、
秘密保持を約束します。

氏名 _____ 印 _____

自己評価 ※長所・短所などご自由にお書きください。 _____ 趣味 _____

※相談員同志がお互いを認め、支え合って活動しています。素晴らしい出会いが人生観を変え、本当の自分、生き方が見えてくるかもしれません。