令和５年度　エイジレス社会活動実践塾 受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生 年 月 日 (申込日現在) | 大 ・ 昭 ・ 平　　　　年　　　月　　　日　　(　　　　　歳) |
| 住　所(自宅) (資料の郵送等に使用します) | 〒 |
| 勤務先･所属団体 |  |
| 電 話 番 号  (事務連絡等に使用します) | 自宅：　　　　　　　　 　　　携帯：  FAX： |
| メールアドレス (事務連絡等に使用します) |  |
| 主な略歴･現在の活動状況などについて、できるだけ具体的にご記入ください | |
| （例）退職後、市のボランティア関連の講習を受講し、地区のボランティア活動に積極的に参加している。  ○○地区長寿会会長として、一人暮らし高齢者宅の訪問活動などを企画･運営している。　など | |
|
|
| エイジレス社会活動実践塾で学びたいこと、今後の活動目標などについてご記入ください | |
| (例)同世代が健康で生きがいを持ち、仲間と交流できるような居場所づくりをしたい。  地域住民が支え合うために自分にできることを先進的な取組みをする団体から学びたい。　など | |
|
| エイジレス社会活動実践塾を知ったきっかけについて当てはまるものにチェックしてください | |
| □チラシを見て　　□友人からの紹介　　□県ホームページ　　□情報誌VITA6月号  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

※ご記入いただいた個人情報は、当塾の運営以外には使用いたしません。