

性暴力被害者支援センター「オリーブかがわ」  
相談員養成講座 受講申込書

【 申込み締切 】  
令和6年4月25日(木)

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名	
住 所	〒 -
連 絡 先	TEL
勤務先名	
相談業務の経験有無	( 有 ・ 無 )
応募理由	
そ の 他	特技や資格、活動可能日（夜間・休日の対応が可能か）などを記入
<b>【お問合せ・お申込み】</b> 郵送、FAXまたはE-Mailで申込み 〒760-8570 高松市番町四丁目1-10 香川県政策部男女参画・県民活動課 TEL 087-832-3197 FAX 087-831-1165 E-Mail : kenmin@pref.kagawa.lg.jp	

※ご記入いただいた個人情報は、本講座以外の目的で使用することはありません。

※受講後、面接を行い、採用となった方が、相談員として勤務（時間については相談）となります。