**性暴力被害者支援センター「オリーブかがわ」**

【 申込み締切 】

令和６年４月25日（木）

**相談員養成講座　受講申込書**

　　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 |
| 【お問合せ・お申込み】　　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。