

平成26年度 困難を有する子ども若者の相談業務に携わる民間団体職員研修

略 歴 書

平成26年 月 日 現在

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--|----------|----------------------|
| ふりがな | | 性別 | 印 | 生年月日 |
| 氏名 | | 男・女 | | 昭和 平成 年 月 日 () 歳 |
| 自宅住所 | 〒 最寄駅： | | | |
| 直接連絡が取れる電話番号 | | | | |
| 携帯番号（主に緊急連絡用に使用） | | | | |
| パソコン用メールアドレス ※携帯メールアドレス不可 ※読みやすい大きな字で記入 ※本研修の連絡はメールとなるので留意 | | | | |
| 所属団体名／役職 | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 最寄駅： | | | |
| 職 歴 (現在の所属先も記入) | 年 月 ~ 年 月 | 所属機関 | 主な活動内容 | |
| | *困難を有する子ども・若者の支援活動歴等、関連する内容のみの記載で可。 | | | |
| 相談経験年数 | 年 | 宿泊の要否： 要・不要 ※内閣府が指定する宿泊施設において、特定の日のみの宿泊には応じられません。 | | |
| 分科会 | 【A】12月16日(火) | 第1希望 () | 第2希望 () | 第3希望 () |
| | 【B】12月17日(水) | 第1希望 () | 第2希望 () | |
| | 【C】12月18日(木) | 第1希望 () | 第1希望 () | 第2希望 () |
| ※分科会Cは午前と午後と同じ講義を2部に分けて開催します(第1希望を2つ選択) | | | | |
| 備 考 | | | | |

注1 最寄駅には空港・鉄道・バス等の最寄りとなる駅名を御記入ください。

注2 チケットの手配、研修に関する連絡等メールにて行いますので、添付ファイルが受け取れるメールアドレスを御記入ください。

注3 勤務先が地域若者サポートステーションの場合は受託元の団体名を御記入ください。

注4 職歴には2年以上の相談業務(又は相談業務に準ずる支援)の経験を有することが分かる内容としてください。

注5 分科会等の選択に当たっては応募要項7及び別添を御確認ください。