「地域防災女性ファシリテーター養成講座 2023」受講申込書

お名前（ふりがな）		年齢	歳 ※2023 年 4 月 1 日時点
一時保育 （1 歳～小 3）	□要（　　年　　月　生まれ　）　　□不要		
住所	〒		
電話番号	日中ご連絡が取れる番号をご記入ください		
メールアドレス	@		
職業			
所属	例：地域団体,子育て NPO など（所属がない場合はこれから活動したい分野等をご記入ください）		
東北被災地視察に参加できますか （現時点で分かる範囲でご記入ください）	■該当するものに〇をしてください 参加できる　　参加できない		

① 受講動機や研修をあなたのこれからの活動にどのように活かすかご記入ください(300 字程度)

② 受講後に取り組んでみたいアクションをイメージしてご記入ください(300 字程度)

《個人情報の取扱いについて》取得した個人情報は、主催者がこの事業に関する連絡等のために利用し、個人情報保護法に基づき適正に管理します。