

～傾聴ボランティア～ 申込書

氏名	団体（所属していれば）	
住所	電話番号	個別支援活動の経験 有 ・ 無
参加希望 （1つに○を 記入して下さい）	入門編 & 施設実習	
	入門編 & 施設実習 & スキルアップ編	

※施設実習希望日は下表の希望欄に1・2・3…とご希望の日程順に番号のご記入をお願いします。（1日あたりの定員が少ないため、可能な限り多くご希望順を書いていたいただけると幸いです）希望日が既に埋まっている場合はご連絡します。いずれかの希望が通った場合は、初日に実習日程をお知らせします。

実習施設希望表

葉山清寿苑デイサービスセンター

全日程 14:00～16:00（定員 2名）

希望	日程
	10月 5日（月）
	7日（水）
	9日（金）
	12日（月）
	14日（水）
	16日（金）
	19日（月）

木下の介護 ライフコミュニケーション葉山

全日程 15:30～17:30（定員 4名）

希望	日程
	10月 6日（火）
	8日（木）
	9日（金）
	15日（木）
	16日（金）
	19日（月）
	20日（火）

ワタミの介護 レストヴィラ葉山

全日程 13:00～15:00（定員 1～2名）

10月2日～21日すべての日にち可

※ご希望の日程をご記入ください。

希望	日程
	10月 日（ ）
	日（ ）
	日（ ）
	日（ ）
	日（ ）
	日（ ）

葉山の丘

全日程 14:00～16:00（定員 4名）

10月2日～21日すべての日にち可

※ご希望の日程をご記入ください。

希望	日程
	10月 日（ ）
	日（ ）
	日（ ）
	日（ ）
	日（ ）
	日（ ）