

ボランティアコーディネーション力3級検定 申込書

(※1) FAXもしくはEメールについては、どちらかを必ずご記入ください。

(※2) お体の不自由な方で、受験の際に会場や受験方法に配慮が必要な場合は、「備考欄」にその旨をご記入ください。

ふりがな								
申込者氏名								
自宅住所	〒							
電話番号	E-mail (PC) (※1)							
FAX 番号 (※1)								
日中連絡先	電話番号(携帯番号)							
(勤務先・学校団体名)								
生年月日	(西暦)	年	月	日	性別	男	・	女

受験票送付先(受験票や合否結果等の送付先をご自宅以外にご希望される場合は、下記にご記入ください)

送付先住所	〒
送付先名	
備考(※2)	

下記のボランティアやボランティアコーディネーションに関する経験や予定について、該当する欄に具体的な内容をご記入ください。(この欄にご記入いただくことで受験資格を確認いたしますので『必ず』いずれかをご記入ください。)

ボランティア活動経験	経験年数	年	ヶ月
	活動の分野・内容		
ボランティア コーディネーションに 関わった経験	経験年数	年	ヶ月
	活動の分野・内容		
今後関わる予定のボランティアコーディネーション分野・内容			

受付記入	受付日	受付番号	受領印

*この申込書の個人情報は受験票や試験結果の発送等、検定試験や研修に関わる受験者との連絡、受験者の受験履歴の管理等、合格者名簿の管理の目的にのみ使用いたします。