

自死遺族ケア団体全国ネット

第8回自死遺族サポーター研修会 申込み書

※ 申し込みはメールまたは郵送、ファックスにてお送りください。

※ 受付の連絡を必ずいたします。もし連絡がない場合はお手数ですがご一報ください。

○申込み日 月 日

○氏名

○住所（連絡先が所属団体の場合、その名称もご記入ください）

〒

○連絡先 ※連絡する際に一番都合の良い方法に◎、都合の良い方法に○をつけて、番号をご記入ください。

電話

Fax

Eメール

郵送（差出人名：控える 明示してよい）

【参加動機】 該当個所に○印をお願いいたします（回答なしでもかまいません）。

1. 周囲に居られる自死遺族の力になりたい（ ）
2. 現在支援スタッフとして活動中または勉強中（ ）
3. 自死遺族の方々に仕事上関わることもある（ ）
4. 自死遺族支援に関わる業務（ ）
5. その他（ ）

【現在悩んでいること、わからないことがございましたら、ご記入ください。また、本研修会や「全国ネット」への要望もどうぞ】