

履歴書 (ファシリテーター研修申込用)

記入日 年 月 日

ふりがな 氏 名			
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (満 歳)		
携帯電話番号		E-MAIL	写真を貼る位置 1. 縦 36~40 mm 横 24~30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にこのりづけ 4. 裏面に氏名記入
自宅	(郵便番号) 〒 (住所) (電話番号)		
ふりがな 所属・勤務先			
所属・勤務先 住所等	(郵便番号) 〒 (住所) (電話番号)		
勤務先での 役職・立場			

年 (西暦)	月	学歴・職歴 (各項目ごとにまとめて書く)

記入上の注意

- (1) 油性ボールペンの黒または青の筆記具、あるいはワープロを用いて記入してください。(2) 数字はアラビア数字を用いてください。
- (3) 文字はくずさず正確に書いてください。(4) ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。

年（西暦）	月	免許・資格

志望動機（特にサポートグループ実習に期待していること）

募集要項に記載されている1～6の研修すべてに参加できる見込みがありますか？※	はい・いいえ
サポートグループ実習（本年12月から翌年3月まで）に取り組める曜日※	火・木・土
語り合いを主目的にしたがん患者さん同士の集まりを運営したことがありますか？※	あり（グループ形式・サロン形式）・なし
グループ（エンカウンターグループや自助グループ）について学んだことはありますか？※	あり・なし
本研修終了後にご協力いただけますか？※	可・不可

本人希望記入欄（特に、実習日時、実習で参加したいグループ、その他必要な配慮についての希望など）

記入上の注意

- (1) 油性ボールペンの黒または青の筆記具、あるいはワープロを用いて記入してください。(2) 数字はアラビア数字を用いてください。
(3) 文字はくずさず正確に書いてください。(4) ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。