ピアサポーター登録申込書

　　年　　月　　日

堺市こころの健康センター所長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | | 年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 〒　　　　－  堺市　　　区 | | |
| 電　　話 | 自宅　　　　　　　　－　　　　　－ | | |
| 携帯　　　　　　　　－　　　　　－ | | |
| サポーターになろう  とした動機・理由 |  | | |
| 資格　趣味　特技 |  | | |
|  |  | | |
| 決定事項 | 登録番号 | 第　　　　　－　　　　　号 | |
| 登録年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |

（注） 申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。