



## にんしんSOS電話相談ボランティア募集

思いがけない妊娠を悩んでいる方の電話相談員を募集しています

### ◆応募要件

- 1) 「こうのとりのゆりかご in 関西」の趣旨に賛同し、月二回以上の電話相談を担当可能な方  
(活動場所：神戸市中央区／元町駅前・大阪府高槻市／摂津富田駅前)
- 2) 全8回の養成講座(パート1／ビデオ講座全7回 パート2／現地講座1回)を受講いただける方
- 3) 看護師、助産師、保健師、社会福祉士、医師、心理士、電話相談員など、  
有資格者あるいは経験者が望ましいですが、未経験の方も歓迎します。

### ◆相談員養成講座(全8回)

—母子支援に必要な医学知識・社会制度・カウンセリング技法・適正等を学ぶ—

#### 1) 養成講座パート1

講座全7回を自宅または元町拠点で動画視聴し

**10月25日(水)までに**、各回の感想レポート(字数制限なし)を提出

\*自宅視聴はご自身のスケジュールで視聴

\*拠点視聴の日程(金曜日の8時～16時に可能)は個別に調整

#### 2) 養成講座パート2

**11月3日(金・祝)** 「こうのとりのゆりかご in 関西」(以下「in 関西」)元町拠点にて

### ◆受講料 無料

### ◆申し込み方法

- 1) (あなた→in 関西) 「**受講申込書**」を郵送、Fax、メールのいずれかの方法で送付  
**〆切 9月30日(土)**
- 2) (in 関西→あなた) 受領確認連絡 「**誓約書**」「**システムまたは映像データ利用誓約書**」送付
- 3) (あなた→in 関西) 「**誓約書**」「**システムまたは映像データ利用誓約書**」記入・捺印 返送
- 4) (in 関西→あなた) 動画視聴のためのパスワードなど送付
- 5) **受講開始**

# 認定NPO法人 「こうのとりのゆりかご in 関西」

にんしんSOS電話相談ボランティア養成講座 受講申込書

令和 年 月 日

すべての項目に記入して 送付してください



ふりがな 氏名			有資格者は ご記入ください	
連絡先	現住所			
	Tel		Fax	
	Mail			
拠点での動画視聴（金曜日の8時～16時に可能）を希望しますか ※何れかに○				はい ・ いいえ

推薦くださ る方をご記 入ください	氏名		
	所属・タイトル・資格など		
	連絡先	Tel:	Mail:

簡単な履歴	
志望動機	
ボランティアや相談 業務の活動経験	
当情報の入手先を教 えてください	



申込・問い合わせはこちら



認定NPO法人「こうのとりのゆりかご in 関西」 <https://www.yurikago.site/>

住所 : 〒650-0032 神戸市中央区北長狭通 4-9-26 西北神ビル 6階

Fax : 050-3737-0650

Mail : kounotori.kansai@gmail.com (担当：岡田)