|  |
| --- |
| **ピア・カウンセリング集中講座（精神障害者向け）申込書** |
| ふりがな |  | 性別（自由記載） | 年齢 |
| お名前 |  |  | 歳 |
| 住所　〒 |
| 電話（携帯電話でも可能） | ファックス | 連絡を受けることができる時間帯 |
| メールアドレス |
| 団体に所属して　　いる・ いない　　※所属しているに○をつけた方は団体名をお書きください |
| 団体名 |
| 宿泊についてお聞きします部屋タイプについて配慮して欲しい事をお書きください●介助者も宿泊しますか？　はい・いいえ　　●介助者は何名ですか？　　　　人※部屋割りは事務局側で行います。予めご了承ください |
| ●宿泊日に〇をつけてください | 2019年3月4日（月）・3月5日（火）・3月6日（水）**※全泊が基本です** |  |  |
| 以前に受講したピア・カウンセリング講座がありましたらお書きください講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　主催団体（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 障害の種類該当するものに○をつけてください | 障害名：　　　　　　　　　　　　（　　　　種　　　　級）車いす・　松葉杖・　聴覚障害・　視覚障害・　知的障害　 |
| 今回の講座に期待している事があればお書きください |
| 宿泊中に配慮してほしい事があればお書きください（例：講座中にマットで横になりたい　など） |

申込締め切り　2019年2月25日（月）17:00まで

担当窓口：自立生活センター・インクルーシブ　那覇市泊1丁目24-14大進ビル103号室

電話：098-868-3980　ファックス：098-868-3985　メール：cilinclusive@gmail.com

対応日：月・水・金　10:30～17:00（担当：宮城）