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　　※所属しているに〇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

●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

部屋タイプについて配慮して欲しい事をお書きください

※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**

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 該当するものに〇をつけてください	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）