

じりつせいかつ
にいがた自立生活センター・まいらいふ主催
ねんど しゅさい
2016年度ピア・カウンセリング 集中講座参加申込書
しゅうちゅうこうざさんかもうしこみしょ

ふりがな			ねんれい 年齢	さい 歳	せいべつ 性別	おとこ おんな 男・女
し めい 氏 名						
じゅう しょ 住 所	〒					
でんわ TEL			ふあつくす FAX			
メール						
しよぞくだんたい 所属団体	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合 団体名)					
1. いぜん 以前にピア・カウンセリング講座を受けたことはありますか <input type="checkbox"/> ある 集 中 講 座 () 回 主 催 団 体 () しゅうちゅうこうざ かい しゅさいだんたい <input type="checkbox"/> ない 長 期 講 座 () 回 主 催 団 体 () ちようきこうざ かい しゅさいだんたい						
2. しょう じょうきょう 障 がい の 状 況 について ※該当する項目に✓を入れてください しょう めい びょうめい 障 がい 名 ・ 病 名 () ・ くるまいす <input type="checkbox"/> つか つか つか 車椅子 <input type="checkbox"/> 使っている (<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> 電動) <input type="checkbox"/> 使っていない ・ つか <input type="checkbox"/> つか <input type="checkbox"/> つか 杖 <input type="checkbox"/> 使っている <input type="checkbox"/> 使っていない (<input type="checkbox"/> 盲導犬) ・ しゅわつうやく <input type="checkbox"/> ひつよう <input type="checkbox"/> ふよう 手話通訳 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ・ げんごしょう <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 言語障 がい ・ こきゅうき <input type="checkbox"/> つか <input type="checkbox"/> つか 呼吸器 <input type="checkbox"/> 使っている <input type="checkbox"/> 使っていない ※しょう しょうるい じょうきょうとう こうざちゅう りゆうい てん 障 がい の 種 類 ・ 状 況 等、講座中にこちらが留意する点などございましたらお書きください []						
3. かいじょしゃ 介 助 者 について <input type="checkbox"/> かいじょしゃ ひつよう <input type="checkbox"/> かいじょしゃ ひつよう 介 助 者 が 必 要 で あ る 介 助 者 は 必 要 で は な い ※かいじょしゃ ひつよう かた じぶん 介 助 者 が 必 要 な 方 は 自 分 で つ れ て き て く だ さ い 。 ど う し て も 無 理 な 方 は ご 相 談 く だ さ い 。						
4. こうざ う りゆう こうざ またい 講 座 を 受 け たい 理 由 ・ 講 座 に 期 待 す る こ と な ど お 書 き 下 さ い						

※必要事項をご記入の上、9月30日(金)までに郵送・FAX・メールでお申込みください。