しみ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | | ・ |  |
| 〒 | | | | | | | |
| （　　　）  ＦＡＸ　（　　　） | | | | | Ｅmail | | |
|  | | | | |  | | |
| の | ・ | | りの  でれてくる　・　こちらにしたい | | | | |
|  | ・　（　　　　　 ） | | | | | | |
| ピア・カウンセリングをされたことがありますか？ | | | | | | | はい　・　いいえ |
| 「はい」ののみ | | どこでけましたか？　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| その、かすることがあればおきください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**ＦＡＸり：０５２－８５１－５２４１**

**参加申し込み締め切り：2016年11月11日（金）**