

ピアカウンセリング講演会

参加申込書

なまえ 名前(フリガナ)	じゅうしょ ゆうびん 住所 丁	せいべつ 性別 () せいねんがっぴ 生年月日 ねん がつ にち 年 月 日 (さい) (歳)
でんわ 電話 ()	しょぞく : 個人 団体 所属 :	
ふあつくす FAX ()	けいたい 携帯 ()	だんたいめい 団体名 ()
メールアドレス ()		
1. 障害について (障害名(ある方のみ))		
あり なし	しゅ 種 きゅう 級	あり なし
* 丸をつけてください		
<ul style="list-style-type: none"> ・くるまいす 車椅子 ・まつばつえ 松葉杖 ・げんごしょうがい 言語障害 ・しかくしょうがい 視覚障害 ・ちようかしょうがい 聴覚障害 ・その他(具体的に) 		
しょうがい じょうきよう こうえんかいちゆう 障害の状況など、講演会中にセンターが留意すべきこと等があればお書きください。		
2. 以前に受講したピア・カウンセリングがあればお書きください。		
こうざめい 講座名	じゅこうねんがっぴ 受講年月日	しゅさいだんたい う ばしょ 主催団体(受けた場所)
()	()年 ()月 ()	()
3. 今後、リングリングの講座の案内を希望しますか？どちらかに○をお書きください。 はい / いいえ		
はい、と答えた人はメールアドレスをお書きください。()		
メール以外の方はご相談ください。		

FAX送り先: 078-578-7358 (リングリング)