**ピア・カウンセリング**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな　 | 　　 | 　　　　　　　　　　・　　 |
| 　　　〒　　　　－ |
| 　　　　　　(　　　　) | 　　　　　　(　　　　) |
|  |
| 　　　　　　　□　　　　　　□　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| （にでください）　　　　　　□　　　　　　　　□ |
| について　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　するものにしてください。☆　　　　　　□している　（□　□）　□していない☆　　　　　　　□している　□していない　（□）☆　　　　　　　　 □している　□していない☆　　　　□　　　□☆　　　　□ある　　□ない☆　□（□□□（　））　□★その（の、またにこちらがすべきについて、におきください。） |
| に・の・をけられたことがありますか？□はい（　　）　　どこでした（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□いいえ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| の（にとなります。）　　□する（□　□　□どちらでもかまわない）　　　　　□しない |
| ５．（かからないことがありましたら、ください） |

**申込送付先**   **CIL上州Project**

**〒373-0036 群馬県太田市由良町１０８０－３ タカラビル１０１**

**電話／FAX ０２７６－５５－２１６４ 担当 山田泰子(やまだ・たいこ)**

**メール　cil-j.project@xp.wind.jp**