**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**