ピア・カウンセリング集中講座申込書

ふりがな 氏　名	年　齢 歳	性　別 男　・　女
住　所　〒　　ー		
TEL　（　　）	FAX　（　　）	
所　属　□ 個　人　□ 団体名（　　）		

1．障害について　障害名　　種　　級

該当するものにチェックしてください。

☆車椅子　□使用している（□手動　□電動）□使用していない
☆つえ　□使用している　□使用していない（□盲導犬）
☆手話通訳　□必要　□不要
☆言語障害　□ある　□ない

★その他（障害の状況、また講座中にこちらが留意すべき点について、具体的にお書きください。）

（　　）

2．介助について

☆介助者が必要ですか？　□はい　□いいえ

☆介助者が必要な方にお聞きします

介助者は？　□自分で連れてくる　□自立生活センターに依頼したい

★ 介助を依頼する方は介助内容を具体的にお書きください

（　　）

3．以前にピア・カウンセリングの集中・長期講座を受けたことがありますか？

□はい（集中　長期）　□いいえ　どこで受けましたか？（　　）

4．宿泊希望の方（相部屋のご協力をお願いします。相部屋でも構わない方はチェックをお願いします。）

☆部屋は？　□洋室　□和室　□相部屋でも構わない

5．その他（何か分からないことがありましたら、お書きください）