

さんかもう こ しょ  
参加申し込み書

|                                    |                                     |   |                    |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------|
| ふりがな                               | ねんれい<br>年齢                          | せいべつ<br>性別  | せいねんがっぴ<br>生年月日    |
| なまえ<br>名前                          | さい<br>歳                             | おとこ<br>男 ・ おんな<br>女                                     | ねん がつ 日にち<br>年 月 日 |
| じゅうしょ<br>住所 〒                      |                                     |   |                    |
| でんわばんごう<br>電話番号 ( )                | イーメール<br>Email                      |   |                    |
| ファックス<br>FAX ( )                   |                                     |   |                    |
| しょうがいめい<br>障害名                     | とうきゅう<br>等級                         |   |                    |
|                                    | しゅ<br>種                             | きゅう<br>級  |                    |
| かいじょしゃ<br>介助者<br>の有無               | う ・ む<br>有 ・ 無                      | あ ばあい<br>有りの場合<br>じぶん つ<br>自分で連れてくる ・ こちらに いらい<br>依頼したい |                    |
| しょぞく<br>所属                         | こじん ・ だんたい だんたいめい<br>個人 ・ 団体 (団体名 ) |   |                    |
| いぜん<br>以前ピア・カウンセリングを受講されたことがありますか？ | はい ・ いいえ                            |   |                    |
| 「はい」の方のみ                           | どこで受けましたか？ ( )                      |   |                    |
| その他、何か注意することがあればお書きください。           |                                     |   |                    |
|                                    |                                     |   |                    |

おく さき  
FAX送り先：052-851-5241

さんかもう こ し き  
参加申し込み締め切り：2019年11月25日 (月)