ピア・カウンセリング集中講座申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな名前 | 生年月日　　　年　　月　 日生　　才 | 性別男・女・その他 |
| 住所〒　 |
| 🕿　　 （　　）　　fax 　　（　　）🖂　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　 　　 　　 | 所属(○をつけて団体名をご記入ください)　個人　・　団体 |
| Ⅰ．しょうがいについて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※しょうがいの状況・講座参加中にセンターが留意すべきことなど、お書きください。　　　　 |
| Ⅱ．　以前にピア・カウンセリングの講座を受けたことがありますか？　　　　　　（１）ある→集中講座　いつ　　　　　　主催センターはどこで　　　　　　　　　　　　　　　　　長期講座　いつ　　　 　 主催センターはどこで　　　　　（２）ない　　 |
| Ⅲ．　　参加支払い方法　　　（１）銀行振込　　　 （２）現金書留 |
| Ⅳ．　　ZOOM経験　　　　　（１）あり（　　回） （２）なし　 |