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 | | | |