自立生活プログラム参加申し込み用紙

1. お名前
2. 所属
3. 年代(選んでください)　10代・20代・30代・40代・50代・60代以上
4. 性別(選んでください)　男性・女性・その他
5. 電話(連絡がつくもの)
6. メールアドレス
7. 参加する理由
8. 参加するうえでシーアイエルくにたちに知っておいてほしいこと

送り先

ファックス042-573-5987

メール　[enjoy@cil-kunitachi.com](mailto:enjoy@cil-kunitachi.com)

締切　10月30日水曜日