ピア・カウンセリング集中講座申込書

ヒューマンケア協会 <u>メール:humancare@nifty.com</u>

◇でんわ:042-646-4877 / **■**ファックス:042-646-4876

ふりがな

2025年9月4日~10月2日 木曜日 全5回のピア・カウンセリング集中講座に参加を申し込みます。

	k			性別:	
1° a 5 l s	〒				
住 所	<u> でんわ:</u>		<u> </u>		
	<u> ジール:</u>				
いまそくだんたい 所属団体 あり・なし	あり の場合、 団	たいめい 体名:			
しょうがい 障害について教え	て下さい。				
Lょうがいめい • 障害名 ()
じょうほうほしょう きぼう・情報 保障の 希望 がる	あればお 書きぐ	ださい(手話、要約	(ひっき てんじ 筆記、点字、テキスト フ	ファイル(等))
*配慮して 欲 しい 事 だ	^ゕ があればお 書き	くだ 下さい。			
ピア・カウンセリンク	゛講座を受け	たことがありま	すか? (<u>ある</u> ・ <u>な</u> (<u>, </u>	
"ある"と答えた方は	しゅうちゅうこうざ ちょ 、集中講座、長	: うきこうざ う 期講座の 受けた	回数、いつ?どこの主	cking かをお 書き 下さい	١,
Lpj5bpjcjid b 集中 講座	いつ?()どこの 主催	` ?		
()			
_{ちょうき こう} ざ が 長期 講座 <u></u>	<u> </u>)どこの 主催	<u>.</u> ?		
()			

*ご記入いただいた個人情報は、ピア・カウンセリング集中講座のみに使用します。