

ピア・カウンセリング長期講座

参加申込書

フリガナ 名前	ねんれい 年齢	せいべつ 性別	せいねんがっぴ 生年月日
まえ 前	さい 歳	()	ねん 年 がつ 月 にち 日
〒			
じゅう 住	しょ 所		
でんわばんごう 電話番号 ()	メール		
ファックス FAX ()			
しょうがいめい 障害名	ほそうぐ 補装具		
(しゅ 種 きゅう 級)	あり 手動車いす・電動車いす・杖・ その他 ()		
かいじょしゃ 介助者 の有無	う 有 む 無	しょぞく 所属	こじん 個人 だんたい 団体 (だんたいめい 団体名)
いぜん じゅこう 以前に受講されたピア・カウンセリングをお知らせください			
しゅうちゅうこうざ 集中講座	かいすう 回数 ()	かい 回	じゅこう ばしょ 受講した場所 ()
ちようきこうざ 長期講座	かいすう 回数 ()	かい 回	じゅこう ばしょ 受講した場所 ()
その他、何か注意することがあればお書きください。			

【申 込 先】 自立生活センター 十彩

〒471-0871 愛知県豊田市元宮町 6-19

FAX : 0565-85-8185

メール : toiro@utopia-wakamiya.com