ピア・カウンセリング集中講座申込書

フリガナ 名前	生年月日 年　月　日生　才	性別 男・女
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　種　級

※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．　宿泊　（1）希望する　①ベット希望　②和室希望　③どちらでも

①介助者も泊まる　②介助者は泊まらない

（2）希望しない

Ⅴ．介助者を連れてくる場合

介助者名

交流会に介助者も参加されますか　①参加する　②参加しない