**ピア・カウンセリング**

**オンライン長期講座 申込書**

**ヒューマンケア協会**　**📧**メール：[**humancare@nifty.com**](file:///C:\Users\llmoo\Desktop\2021\humancare@nifty.com)

**📞でんわ：０４２－６４６－４８７７　／　📠ファックス：０４２－６４６－４８７６**

**※申し込み締め切り：2023年　8月　4日　金曜日**

**2023年9月1日～11月24日　毎週金曜日　全12回の**

**ピア・カウンセリング　オンライン長期講座に参加を申し込みます。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **📞でんわ** |  |
| **氏名** |  | | **📠ファックス** |  |
| **📧メール** |  |
| **住　　所** | **〒** | | | |
| **所属団体** | **あり・なし** | **ありの場合、団体名：** | | |

**障害について教えて下さい。**

・障害名

・配慮して欲しい事があればお書き下さい。

**ピア・カウンセリング講座を受けたことがありますか？**（ ある ・ ない ）

“ある”と答えた方は、集中講座、長期講座の受けた回数、いつ？、どこの主催？かをお書き下さい。

集中講座　　回　いつ？（　　　　）どこの主催？（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

長期講座　　回　いつ？（　　　　）どこの主催？（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Web会議ツール「ZOOM」を使用する端末について教えて下さい。※あてはまるものに　〇　を付けて下さい**

【使用する端末は？】　・ 端末を持っていない。 　・パ　ソ　コ　ン（ Windows ・ MAC ）

・スマートフォン／タブレット（ iPhone ・ iPad ・ Androidスマートフォン ・ Androidタブレット ）

【ZOOMアプリは使用したことはありますか？】 （ ある ・ ない ）

“ない”と答えた方、ZOOMアプリの使い方について、不安なことなど次の枠にお書き下さい。

**ＺＯＯＭでの参加にあたり、不安なことなどご自由にお書き下さい。**

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