

2017年度 自立生活センター・日野

第14回ピア・カウンセリング集中講座 申込書
FAX: 042-594-7402

2018年1月14日(日)～16日(火)までのピア・カウンセリング集中講座に参加を申し込みます。

ふりがな：		ねんれい さい 年齢 歳	せいべつ おとこ おんな 性別 男・女
氏名：			
じゅうしょ 住所	〒 TEL： E-MAIL：	FAX：	
しよぞくだんたい 所属団体	あり なし 有・無	あり ばあい だんたいめい 有の場合、団体名：	
かいじょしゃ 介助者	あり なし 有・無	ふりがな： かいじょしゃしめい 介助者氏名：	ねんれい さい 年齢 歳
せいべつ おとこ おんな 性別 男・女			
じゅうしょ 住所	〒		

* 宿泊施設を利用するにあたり、宿泊名簿に記載をするため上記の項目を必ずお書き下さい。

以下、当てはまる項目に○を、その他は記入して下さい。

障害の状況

- ・障害名 ()
- ・障害手帳 (有・無) ・車いす (手動・電動) ・クラッチ ・言語障害
- ・その他 具体的に ()
- ・東京都多摩障害者スポーツセンター利用者登録 (有・無)

宿泊希望 (宿泊は相部屋となります。) * 状況によりご希望に添えない場合があります。

《 ・洋室希望 (ベット) ・和室希望 (たたみ) ・どちらでも良い 》

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)

あるに○を付けた方は、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? ()

その他ご自由にお書き下さい

()

* ご記入いただいた個人情報、第14回ピア・カウンセリング集中講座のみに使用します。