ピアカウンセリング講演会参加申込書　(2017.3.25)

(ふりがな) 氏　名		性別	男 ・ 女	年齢	才
所属団体					
連絡先	（自宅 or 事務所）＊○をつけてください 〒				
	TEL		FAX		
	メールアドレス				
障害のある方はお書きください	障 害 名				
	補 装 具	1.手動車いす　2.電動車いす　3.松葉杖　4.なし　5.その他 (　　)			
	介助者名				
[講座を受けたい理由]					
[経験、講座受講歴等] 障害のある方で、以前に受講したピアカウンセリング講座があればお書きください。 ・＿＿＿＿講座：受講年月　＝＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月頃 主催団体名＝＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　リーダー名＝＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ・＿＿＿＿講座：受講年月　＝＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月頃 主催団体名＝＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　リーダー名＝＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿					

※参加申込書は、ファックス、メールにてお送りください。

沖縄県自立生活センター・イルカ
担当：山口、仲地
電　　話　　０９８－８９０－４８９０
ファックス　　０９８－８９７－１８７７
メ　ー　ル　　irukaayaka@hotmail.co.jp
住　　所　　沖縄県宜野湾市伊佐 4-4-1(1F)