講座申込書

ふりがな 氏名	年齢 歳	性別※ 男・女・その他
住所　〒　－		
TEL （　）	FAX （　）	Mail アドレス

所属

□個人　□団体名（　）

1. 障害について　障害名　種　級

該当するものにチェックしてください。

☆車いす　□使用している（□手動 □電動）　□使用していない

☆つえ　□使用している　□使用していない（□盲導犬）

☆言語障害　□ある　□ない

☆その他

（障害の状況、また講座中にこちらが留意すべき点、配慮すべき点があれば具体的にお書きください）

2. 介助について

☆介助者が必要ですか？　□はい　□いいえ

3. 以前にピア・カウンセリングの集中・長期講座を受けたことがありますか？

受けたことがある場合は、どこの CIL でしょうか？

□はい　□いいえ

（　）

4. その他（何かわからないことがありましたら、お書きください）

※性別は任意記入