

ピアカウンセリング集中講座参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ令和 5 年 10 月 20 日(金) までに、
オフィス IL 事務所へご持参いただくか、メールまたは FAX でお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏 名	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）			
	電 話		携帯(PHS)	
	E-mail			
障がい				
配慮が必要 なこと				
ピアカウンセ リングに参加	ある（いつ頃）、ない			
質問、ご要望				

※ お昼は各自準備してください。また、ゴミも各自お持ち帰り頂けますようお願い致します。

※ 介助者が必要な場合は、各自手配願います。

申込用紙送付先

〒963-8022 郡山市西ノ内二丁目 11-15
自立生活センター・オフィス IL
TEL: 024-954-5504 FAX : 024-925-4558
Mail: il-division@outlook.jp

担当(宮下・外山)