

ピアカウンセリングを共に学ぶ仲間づくり

参加申込書 《第35回 ピアカウンセリングセミナー》 年 月 日

※お手数ですが、参加希望の方はお一人一枚ずつご記入ください。

また、本申込書は受講希望者へのお問い合わせや名簿・修了証の作成等に使用いたしますので、お間違のないようご記入お願い致します。

※「ピアカウンセリング」が大切にしている相互支援、パートナーシップを体験して頂くために、メンバーとスタッフと一緒に参加をお勧めしています。

講座名	ピアカウンセリングを共に学ぶ仲間づくり 第35回 ピアカウンセリングセミナー 基礎編 (9月20日、21日)
フリガナ	
参加者氏名	
所属	
連絡先 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 — 所属のある方は、所属先の連絡先をご記入ください。 電話番号 () — FAX 番号 () —
当セミナーをどのようにして知りましたか?	
セミナーでは何を学びたいですか?	・セミナーに参加したいと思った動機、セミナーに期待すること 等 *セミナーでのグループ運営の参考にさせていただきますので、詳しくお書きください。
現状と希望について	<input type="checkbox"/> ピアカウンセリングセミナーに参加したことがある。 [参加セミナー名 主催] <input type="checkbox"/> ピアカウンセリング学習会に定期的に参加している。 [主催] <input type="checkbox"/> セルフヘルプグループの運営の参考にしたい。 <input type="checkbox"/> 新しくピアカウンセリングの学習会グループを作りたい。
連絡欄	<input type="checkbox"/> セミナーに参加する際に心配なこと、配慮してほしいこと等ありましたら、お書き下さい。

◆お申込み、問い合わせ先

社会福祉法人 JHC 板橋会 (〒174-0072 東京都板橋区南常盤台 2-1-7)
TEL:03-3554-8201 FAX:03-3554-8202

申込み締切日 平成30年8月24日(金) ※定員になり次第締切とさせていただきます。

- ①参加希望あるいはご検討されている方は、**あらかじめお電話かFAXで申し込み状況をご確認下さい。**
- ②「参加申込み用紙」に所定の事項をご記入の上、FAX または郵便でお送りください。
※最少催行人員(4名)に満たない場合は、開催しないこととさせていただきます。あらかじめご了承ください。
※参加申込書でご提供いただいた個人情報は、本セミナーの参加に関する事務手続きにのみ使用いたします。尚、個人情報につきましては当法人の個人情報保護ポリシーに則り厳重に管理し、第三者に開示、提供、預託することはありません。