ピアサポーター養成講座 受講申込書

年　　月　　日

氏　名:	性　別:男・女	年　齢:　　歳
現在の職業:		
住　所:　〒		
自　宅　　線 最寄駅　　駅	実習 希望 曜日	火　水　木　金 （該当するものに○）
電　話:	Fax:	
メール:		
ピアサポーター応募の動機・理由: 病気や障害のあるお子さまを育てた経験についても触れてください。		

（裏面へ続く）

その他希望する条件など：