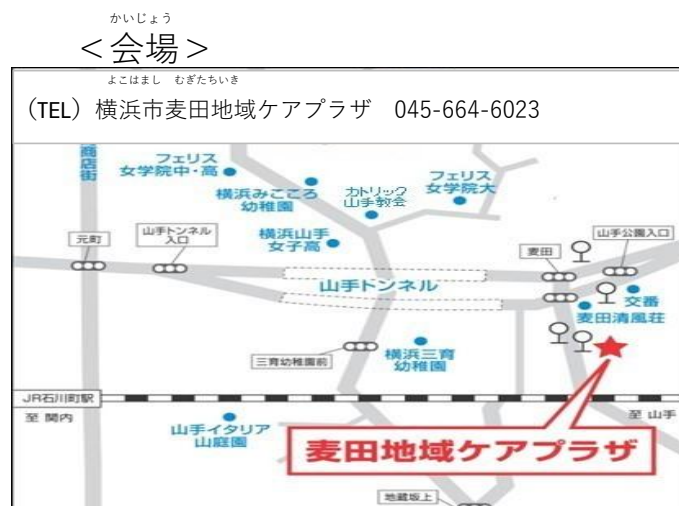


「親あるあいだ」に「親なきあと」を語り合う 申込書

ふりがな						
参加者氏名						
電話番号						
該当に✓をお願いします						
在住区	☐ 中区 ☐ その他					
所属	☐ 障害のある方 ☐ 障害のある方 のご家族 ご本人					
参加される方のご年齢	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代 ☐ その他					
参加される方がご家族の場合は、該当に✓をお願いします						
障害のある方	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代					
ご本人のご年齢	☐ 70代 ☐ その他					
障害のある方	☐ ご家族と同居 ☐ 一人暮らし ☐ グループホーム ☐ その他					
ご本人のお住まい						
皆さんと語り合いたい						
聞いてみたいこと (自由記述)						

会場では駐車場のご用意がございません。近隣のコインパーキングをご利用ください。



JR「石川町」駅より徒歩10分
 バス「麦田町」バス停すぐ
 21・101・105・106系統
 お申し込み二次元コード



ご入力いただいた個人情報は本講座のみを目的として使用致します。

記載された目的以外には使用いたしません。