

アサーティブ・トレーニング連続講座 申込書

★お名前() ★ふりがな()

★年齢(満 才) ★性別(男 女 その他) ★所属団体()

★住所(〒 ー)
()

★電話番号／FAX番号()

★携帯電話番号()

★メールアドレス ※リモートでの招待状や、資料を送るアドレスになります、必ずご記入ください。
()

★ZOOMで参加するときの使用端末(パソコン タブレット スマホ)

★障害・疾患の名称()

★言語障害はありますか？ はい ・ いいえ

★町田ヒューマンネットワークの会員ですか？ 会員 ・ 非会員

★過去にアサーティブ・トレーニングを受講したことがありますか？
あり ・ なし

★ありと答えた方は、どこで受講されましたか
()

★他のプログラムを受講されたことがありますか？

- ◎ピア・カウンセリング講座・セミナー ◎自立生活プログラム ◎介助者勉強会
- ◎その他()

★事前にスタッフ等に知っておいて欲しいことがあればご自由にご記入ください。

※リモートでの開催の場合の質問、要望(配慮など)、遠慮なくご記入ください。