家族教室参加申込書

メール enishi@shigashakyo.jp FAX:077-567-5160/電話:077-567-3924

お名前			
電話 番号		お住い の市町	市/町
参加会	[]②大津市ふれあい (大津市浜大津四丁	平田町670) んには本会場で ハプラザ 4階 目1番1号 ながはままり サテライト会りを リ活動では し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「サテライト会りで し「一会の09番地1) の0番地)	でお話いただきます。 皆 ホール[サテライト会場] 日都浜大津 4・5階) 化福祉プラザ 3階 (長浜市高田町12-34) ケー「まるーむ」 III) ガテライト会場IV]
お立場	当事者・ご家族・支援	者・その他	()
備考			

- *参加をご希望の方は、申込書にご記入のうえメール、FAX、またはお電話 にてお申込みください。
- *事前申込み制としますが、匿名での参加も可能です。 (その場合は、お名前の欄に、ニックネームをご記入ください。)
- *この申込書で取得した個人情報は、家族教室の運営に関すること以外では使用しません。※お電話番号は中止の連絡場合に使用します。

★参加申込〆切:2023年9月19日(火)