

『ピアカウンセラー養成講座』受講申込書

ふりがな 氏名		男 女	生年 月日	平成 年 月 日 歳
自宅住所	〒 市・郡 町			
自宅電話	TEL ()			
携帯電話				
Eメール アドレス				
学校名 (職業等)	学部学科・学年			

※この用紙は宮城 PEER 事務局で保管いたします。ご記入いただきました内容につきましては、「ピアカウンセラー養成講座」以外の目的には使用いたしません。

＜受講理由：ピアカウンセラーになりたいと思った動機＞

※ できるだけ具体的にあなたの熱意をお書きください。受講理由が十分に記載されていない場合は、申込無効となります。

《申し込み方法および申込み先》(担当：戸田恭子)

・Eメールの場合：アドレス k-toda@tfu-mail.tfu.ac.jp

「ピアカウンセラー養成講座」係

申込用紙に記入の上、添付ファイルでお送りください。

・郵送の場合： 〒981-8522

仙台市青葉区国見 1 丁目 8-1

東北福祉大学健康科学部保健看護学科 戸田恭子 行