

地域生活支援センターまな・NPO 法人サタデーピア
2024 年度ピアサポーター養成講座申込書

<申込者記入欄> ※申込者をご記入ください。

年 月 日

ふりがな 氏名	ご住所 〒 TEL
生年月日 年 月 日 (満 歳)	ご所属 (あれば)
ピアの立場 (○をつけてください ※複数可) 当事者 ・ 家族 ・ 関係機関スタッフ ・ その他 ()	
<参加しようと思った理由>	
修了後のピアサポーターとしての活動希望 (現時点で結構です) 有 ・ 無	
<ピアサポーターとしてどのような活動を希望されますか?できるだけ具体的にご記入下さい>	

<推薦者記入欄> ※推薦者をご記入ください。

推薦者 氏名 _____	ご所属 _____	連絡先 TEL _____	
申込者との関係	1. 主治医	2. 関係機関スタッフ	3. 所属先スタッフ
	4. その他 ()		
<推薦者 一言コメント>			

<備考欄>

※ ご記入いただきました申込み用紙は、下記担当まで郵送、または直接ご持参ください。

(〒522-0054 彦根市西今町 1328 地域生活支援センターまな ピア講座係宛)