

◆不登校 集団カウンセリング 参加申込書◆

①参加希望（希望する回に1つ〇を付けてください。）

第1回	第2回	第3回
名古屋会場 6/16、6/23、7/7、 7/21、8/4 (全て金曜日)	名古屋会場 7/25(火)、8/1(火)、 8/10(木)、8/22(火)、 8/31(木)	名古屋会場 11/6、11/13、11/27、 12/4、12/18 (全て月曜日)
対象： 不登校傾向のある 高校生の保護者	対象：発達障害傾向のある不 登校の小学生・中学生・高校 生の保護者	対象： 不登校傾向のある 小学生・中学生の保護者

②参加保護者について

フリガナ	
保護者氏名	
お子様との 続柄	※〇を付けてください。 父 ・ 母 ・ その他 ()
住所	〒
電話番号	※平日の日中に連絡を取りやすい番号をご記入ください。 ()
FAX	※FAXでお申し込みの方は必ずご記入ください。 ()

③お子様について

校種・学年	※校種に〇を付け、学年をご記入ください。(学校名不要) (小 ・ 中 ・ 高等) 学校 年		
性別	※〇を付けてください。 男 ・ 女	診断名	※医師の診断を受けている方はご記入ください。

④どこでこの講座を知りましたか。

※下記より当てはまるものに〇を付けてください。			
ア 学校	イ チラシ (入手場所:)	ウ PTA新聞	
エ 図書館	オ ホームページ	カ 知人の紹介	
キ ダイレクトメール	ク その他 (具体的に:)		

- 【お願い】
- 各回の募集期間をご確認のうえお申し込みください。(募集期間最終日必着)
 - FAXでお申し込みの場合、この申込書に必要事項を記入し、052-241-9103 までお送りください。参加の可否をFAXでお知らせしますので、必ず発信元のFAX番号をご記入ください。
 - 郵送でお申し込みの場合、この申込書に必要事項を記入し、お一人様1枚の申込書と返信用封筒(82円切手貼付、住所・氏名記入)を同封してお申し込みください。複数回参加を希望される場合は、その回ごとに申込書と返信用封筒をご用意ください。
 - 講座へのお子様の同伴はご遠慮ください。
 - いただいた個人情報は当事業のみに使用します。