

# 思春期ピアカウンセリング・エデュケーション申込書

下記の項目を記入して、078-794-8077へFAXしてください。

申し込みの日

記入例

		20 年 月 日 申込	
主催者	学校名等 兵庫県立〇〇高校	あなたのお名前	担当者連絡先 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	担当者名 〇〇 〇〇〇		FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	住所 兵庫県〇〇市〇区〇〇町〇〇 番地		E-mail 〇〇〇〇@〇〇〇〇.or.jp
講演依頼内容		自分の事、友達の事、性・恋愛の事、LGBT、デートDV、避妊 ご希望の内容など	
対象者	学年等	〇学年、保健委員、生徒会など 受講するメンバーを書いて下さい。	
	人数	〇〇名程度	
	希望する実施形態	・クラス毎を希望、・全員一緒 希望する受講の形態	
実施希望日時		第1希望	〇月 〇〇日 ( 〇 ) 〇:〇〇 ~ 〇:〇〇
		第2希望	〇月 〇〇日 ( 〇 ) 〇:〇〇 ~ 〇:〇〇 希望日をいくつか記入して下さい。
		第3希望	〇月 〇〇日 ( 〇 ) 〇:〇〇 ~ 〇:〇〇
		第4希望	〇月 〇〇日 ( 〇 ) 〇:〇〇 ~ 〇:〇〇
講演料等予算		円	
交通・宿泊費		円 ピアっ子の交通費はご負担いただきたいですが、	
講演会場	会場名	兵庫県立〇〇高校	
	住所	上記通り	
	交通手段	公共交通機関	
	所要時間	最寄り駅 ( 神姫バス 〇〇〇 ) 駅から (徒歩) で約 〇〇 分程度	
備考		事前打ち合わせのご希望などについて教えていただければ嬉しいです。	

連絡先： 一般社団法人ひょうご思春期ピアカウンセリング研究会  
 電話&FAX 078-794-8077  
 住所 〒651-2103 神戸市西区学園西町3-4  
 神戸市看護大学 高田昌代研究室内