

参加申込書

令和元年 月 日

所属名 \_\_\_\_\_

所属の連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

担当者・代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

お立場（○をして下さい）	ご氏名	日中の連絡先（電話番号）
当事者・支援者・家族・その他 個人会員・グループ会員・賛助会員		
当事者・支援者・家族・その他 個人会員・グループ会員・賛助会員		
当事者・支援者・家族・その他 個人会員・グループ会員・賛助会員		
当事者・支援者・家族・その他 個人会員・グループ会員・賛助会員		
当事者・支援者・家族・その他 個人会員・グループ会員・賛助会員		

\*個人会員の方は、所属は記入されなくて結構です。

(ご氏名と日中の連絡先のみのご記入で結構です)

\*申込みをされた後で、キャンセルされる場合は事前に事務局までご連絡ください。

\*お立場の下段に会員か否か明記してください。

\*用紙が足りない場合はコピーしてお送りくださいますようお願いいたします。

<申込み先> 長野県ピアサポートネットワーク

NPO法人ポプラの会事務局内 電話 026-228-3344

FAX 026-224-3777 (送信表は不要です)

<申込締め切り> 11月11日(月)