

ひきこもり対話交流会

参加申込書

FAX:0258-38-5002

<個人情報への配慮について>

- ・お申込みの際にいただいた個人情報は、対話交流会に関するご案内の目的以外には使用いたしません。
- ・必須記入項目は氏名のみになります。

その他の情報は、対話交流会機関紙の送付、今後の対話イベントのご案内などで使用させていただきます。

氏名 (フリガナ)※必須

ご所属

団体 自宅 勤務先 学校 当事者 ご家族

ご住所 団体 自宅 勤務先 学校

〒 —

TEL

FAX

アンケート

ひきこもりに対する理解の促進と地域福祉の推進のため、
今後の活動の参考とさせていただきます。お差支えない範囲でお書きください。

地域における活動（または地域での生活）において、困っていることや課題と感じていることが
ありましたら、ご自由にお書きください。

【締め切り】平成29年4月30日(日) 先着順

【お申込み】参加申込書をFAXにてKHJ長岡フェニックスの会までご送信ください。