

コモンセンスペアレンティング・指導者養成講座

受講希望申込み書

2月12日締切

*締め切り後、受講の可否をご連絡いたします。

受講希望者氏名	(ふりがな) (漢 字) _____ (ローマ字) _____ (認定証に必要)
所 属	
ご職業	
生年月日	
電 話	
携帯電話	
FAX 番号	
Email アドレス	*こちらからの連絡が届きますよう palette.manabi@gmail.com からのメール受信可能設定をお願いします。 _____
普及版の トレーナーの有無	() トレーナーの方 : 取得年月日 _____ 場所 _____
受講動機	

★お申込みは、子どもの権利支援センターぱれっとへ

FAX 0766-55-2799

E-MAIL palette.manabi@gmail.com

郵送 〒939-0341 富山県射水市三ヶ 3652-2

