

# リカバリーカレッジ 受講申込書

日付 年 月 日

リカバリーカレッジへお申込みいただき、ありがとうございます。  
当申込書は、リカバリーカレッジでの登録用にさせていただきます。登録が完了致しましても、こちらからは特にご連絡は致しませんので、当日直接会場へお越しください。

ふりがな		性別	男・女
お名前		年齢	10代以下・20代・30代・ 40代・50代・60代・70代以上
連絡先電話番号 *1			
e-mail/携帯 e-mail			
ご住所			

\*1： 休講の際に当日の連絡が可能な番号をご記入ください。

お申し込みの方のお立場に○をお付けください。

精神保健医療や福祉サービスの			その他
利用者・当事者	ご家族・ご友人	職員、実習生、その他	

ご希望の講座及び講座日を記入してください。

	講座名	講座日
1		
2		
3		
4		
5		
6		

リカバリーカレッジの本学期講座案内を何で知りましたか？（○をつけてください）

1. ホームページ 2. ポスター、チラシ（入手場所： )
3. 知人から 4. その他 ( )

受講するにあたり、配慮が必要な方はお申し出ください。

ご記入ありがとうございました。当申込書は、Fax、郵送、にて送付、またはご利用施設の職員の方へご提出ください。E-mailでも受付いたします。

※希望者多数の場合は、定員の都合により参加いただけない場合があります。

その際にご連絡させていただきますので、ご了承ください。

キャンセルされる場合は下記までご連絡ください。

郵送先：〒181-0014 東京都三鷹市野崎 2-6-42 巣立ち会 内 リカバリーカレッジ

TEL：0422-34-2761 FAX：0422-39-7781

E-Mail アドレス：[rc@sudachikai.eco.to](mailto:rc@sudachikai.eco.to)

担当：小林