

送信先⇒E-mail:kobe@peaksnet.org FAX:[078-362-5130](tel:078-362-5130)

件名⇒【家族サロン参加申込書】

第1回子どもの就労問題を語り合う家族サロン参加申込書

令和3年10月30日(土)開催分
申込締切日:令和3年10月27日(水)

ふりがな	
氏名	
連絡先	TEL _____ Mail _____
お子さんの現在の状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労訓練中 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 該当するものの口に✓をつけてください。

※新型コロナウイルス感染防止対策を講じ、定員10名で実施します。

それぞれ定員数まで先着順で受け付けますが、お申込が定員を超えた場合は、調整またはお断りのご連絡をさせていただきます。ご了承ください。



会場：神戸市中央区相生町1丁目2番
1号東成ビル303号

会場ビルには駐車場はございませんので、お車の場合は近隣のコインパークをご利用ください。公共交通機関のご利用をお勧めします。

JR神戸駅南口から 徒歩5分
高速神戸駅 徒歩8分
阪神西元町駅 徒歩3分
阪急花隈駅 徒歩6分

【個人情報の取扱いについて】

この参加申し込みにより取得した個人情報は、NPO法人ピークスネットワークにおいて適正に管理し、以下の実施に限り使用します。

- ・参加人数を把握しサロンの準備を行うため
- ・希望者への今後のご案内を行うため