

青い糸グリーンワークのお申し込みは

当法人ホームページから専用申し込みフォームより送信してください。

① <http://selfcare-net.org/griefsupport-form/>

② 本紙下記、申し込み書に必要事項を記入の上、FAXで送信してください。 FAX:03-6280-3108

③ 電話でも承っています。 TEL:03-6280-3107

年 月 日

ふりがな		男・女 才	大正 昭和 平成	年 月 日生
お名前				
ご住所	〒 —			
ご連絡のつく 電話番号	— —			
メール アドレス	@			

ご希望のワークショップ ご希望のワークショップに✓を 入れてください。	<input type="checkbox"/> 青い糸あるばむ <input type="checkbox"/> 青い糸シリーズ					
	<input type="checkbox"/> 青い糸おもいで箱					
ご希望の日時	第一希望		第二希望		第三希望	
	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃
どなたを亡くされましたか?						
いつ亡くされましたか?				亡くなられた方のお歳	才	
質問等ございましたら、ご自由にお書きください。						

上記申し込み書に必要事項を
記入の上、FAXで送信してください。

FAX:03-6208-3108