参加申込書

第133回 日本カウンセリング学会・神奈川研修会（2018.5/19～5/20）

事務局 〒114-0004 東京都北区堀船1-34-10 東京福祉大学王子キャンパス 鈴木康明研究室気付 神奈川研修会 事務局

問い合わせ先 center@griefstudies.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 資格（■印） | 連絡先（○印） |
| 氏 | 氏　名　 |  |  |  | * 一般
* カウンセリング学会会員
* 神奈川県支部会員
* 学生

※当日学生証をご持参下さい。 | 自 宅勤務先 |
| 年齢 歳 | 性 別 （○ 印 ） 男 ・ 女 |
| 自 宅住 所 | **住所 〒 －** |
| **TEL（ ） －** | **FAX（ ） －** |
| **緊急の場合確実に連絡のとれる携帯番号・アドレスなど** |
| 勤務先（在学校） 住 所 | **名称** | **職名あるいは専攻** |
| **住所 〒 －** |
| **TEL（ ） －** | **FAX（ ） －** |
| 質問などがあればお書き下さい。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望コース 希望コースがいっばいの場合、他のコースに変更可能な方は希望順位を記して下さい。 | 懇親会 |
| コース | Ⅰ. 交流分析（繁田） | Ⅱ. 森田療法（飯田） | Ⅲ. 芸術療法（鈴木） |
| * 印、もしくは順位
 |  |  |  |  |

※下記の欄には記入しないで下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 着 信 | 入 力 | 講 座 | 通知発送 | 入金確認 | 金 額 | 部 屋 | 前 泊 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |