# 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　名 | | □ 一般<br>□ カウンセリング学会会員<br>□ 神奈川県支部会員<br>□ 学生<br>※当日学生証をご持参下さい。 | 自　宅<br>勤務先 |
| 年齢　　歳 | 性別（○印）　男　・　女 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 自　宅<br>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<br>（在学校）<br>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 | 希望コースがいっぱいの場合、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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |