受付番号

一般社団法人日本カウンセリング学会栃木支部全国研修会

参　加　申　込　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | フリガナ |  | ○印をつけて下さい | 年齢 | 歳 |
| 氏

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

名 |  | ・ 学会員・ 学　生・ 一　般 | ・男・女 |
| ２ | 自宅住所 | 〒 － ※平日の昼間繋がる連絡先をご記入ください。TEL： （　 　　 ）　　－FAX： （　 　　 ）　　－携帯：　　　　－　　　 － |
| ３ | 所　　属 |  | 書類送付先 | ・自　宅　　or・勤務先 |
| ４ | 所　在　地 | 〒　　　－TEL：（　　　）　　－FAX：（　　　）　　－ |
| ５ | 交通手段〇を付けて下さい | **①　公共交通機関利用　②　自家用車等　③　車相乗り　④　送迎** |

**希望研修コース（希望順に番号をご記入下さい）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | Ⅰ認定CO取得 | Ⅱ公認心理師時代の支援 | Ⅲ交流分析 | Ⅳ学校カウンセリング | Ⅴカウンセリング実習 |
| １アセスメント | ２受験の為の | １ロールプレイ | ２セルフケア |
| 希望順位 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　理 | 入　金 | コース | 受講票 | 返信用 | 部　屋 |  |
|  | 振込 ・ 現金 |  |  |  |  |  |

**参加費　該当するところへ〇をつけ、お振り込み金額をご記入下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ⅰ　研修費** | 日本カウンセリング学会員ガイダンスカウンセラー | ２３，０００円 |  |
| 大学・大学院 | １５，０００円 |  |
| 一般 | ２８，０００円 |  |
| **Ⅱ 宿泊費** | 一般　相部屋・同室者名を記載 | ２７，０００円 |  |
| 個室　 | ３７，０００円 |  |
| 同室者名を記載 | 一室に２人（　　　　　　　　　）　 | ３２，０００円 |  |
| 同室者名を記載 | 一室に３人（　　　　　　　　　） | ３１，０００円 |  |
| **Ⅲ　宿泊なし** | 懇親会不参加 | １０，０００円 |  |
| 懇親会（5,500円）参加 | １５，５００円 |  |
| **振り込み金額** | 宿泊あり　 | Ⅰ＋Ⅱ |  |
| 宿泊なし　 | Ⅰ＋Ⅲ |  |

下の欄には記入しないでください。