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。