**日本カウンセリング学会「認定カウンセラー養成カリキュラム」による**

**日本カウンセリング学会 長野県支部 全国研修会**

**参加申込書（松本研修会）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | * を付けて下さい
 | 年齢 |
| **氏** | **名** |  | ・学会員・ガイダンスカウンセラー・学生 ・非会員 | ・男・女 | 歳 |
| 住 | 所 | 〒 | TEL:FAX: |
| 勤務先 |  | 職名 |
| 住 | 所 | 〒 | TEL:FAX: |
| 希望連絡先(○を付ける) | **・自宅** | **・勤務先** | **認定カウンセラー資格****・有 ・無** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 希望研修コース 希望順に２番まで番号を記入ください |
| **コース名** | Ⅰ | Ⅱ | Ⅲ | Ⅳ | Ⅴ | Ⅵ |
| 基礎研修 | 交流分析 | 家族からナラティブ | 心理アセスメント | 学校カウンセリング | 愛着障害 |
| 小林正幸 | 繁田千恵 | 平木典子 | 飯田俊穂 | 田上不二夫 | 米澤好史 |
| 希望順位 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **希望の箇所に○を付けて下さい** |
| **懇親会** | **・希望する ・希望しない** |
| **昼食** | **・希望する 11/３( ) 11/４( ) ・希望しない** |

**日本カウンセリング学会 松本研修会**

**松本信用金庫 穂高支店 普通預金 ０３５６３８０**

**＜振込先＞**

**申し込み・問い合わせ先**

**一般社団法人 日本カウンセリング学会・長野県支部事務局**

**〒399-8301 長野県安曇野市穂高有明9980-4**

**電話：０２６３－５０－５８７２ FAX：０２６３－５０－５８６２**

下の欄には記入しないで下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **コース** | **金額** | **入金確認** | **受講票** | **備考** |
|  |  |  |  |  |  |