**３/２１－２２ 平木先生・研修会＜申し込み＞**

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 氏名： |
| 住所： |
| 電話番号（携帯）： |
| 希望参加日（いずれかに〇）： 3/21 のみ ・ 3/22 のみ ・ 両日 |
| 所属学会・資格（□に✔）* ①**日本カウンセリング学会長野県支部会員 □** ①**日本臨床発達心理士会長野支部会員**
* ②**カウンセリング学会員 □** ②**日本SC 推進協所属団体会員**
* ③**長野県ガイダンスカウンセラー会員**
* ④**一般（その他所属学会・資格をご記入ください ）**
 |