）

**３/２６・２７ オンライン研修会＜申し込み項目＞**

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 氏名： |
| 住所： |
| 電話番号（携帯）： Email： |
| **□ ３/２６のみ参加 □ ３/２７のみ参加 □ 両日参加** |
| **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 □ ②日本カウンセリング学会員**
* **③日本SC 推進協所属団体会員 □ ④長野県ガイダンスカウンセラー会員**
* **⑤資格（□ガイダンスカウンセラー □学校カウンセラー □学校心理士 □キャリア・カウンセラー**

**□教育カウンセラー □カウンセリング心理士 □臨床発達心理士** |