

申込日 2016年 月 日

西日本心理劇学会 2016 夏季ワークショップ in 福岡

参加申込用紙(郵送用)

(ふりがな) ①参加者名		()
②所 属		
連絡先	③ 住 所	〒
	④ 電話番号	
	⑤ メール	
⑥職 種		※臨床心理士の有資格者の方は登録番号を記入してください (No.)
⑦希望 ワークショップ		第1希望 () 第2希望 () 第3希望 () ※必ず第3希望までお書きください
⑧Aコース監督体験 の希望		する ・ しない 希望する場合:希望するスーパーバイザー氏名()
⑨参加費 (事前申し込み)		いすれかに○をおつけください。 一般会員: ¥5,000 () 学生会員: ¥4,000 () 一般非会員: ¥6,000 () 学生非会員: ¥5,000 ()
⑩懇親会		参加(¥4,000) ・ 不参加
		⑪ 振込金額 合計 ¥

<参加申し込み方法>

- ①郵送 本申込書にご記入の上、事務局までお送りください。
 ②メール 下記メールアドレスまで、参加申込書の①～⑩の内容をお知らせください。
 E-mail : nishigekifukuoka28@gmail.com
- 上記の要領でお申し込みの上、下記の口座に会費をお振込みください。
 振込先 (郵便局) : 口座番号 01750-5-142493 加入者名 : 平成 26 年度心理劇合同大会
 ※団体で振り込まれた場合など、支払った方の一覧を添付してください。

事前申し締切込み : 2016年7月15日まで