

別紙1

＜参加申し込み方法＞

1. 原則 FAX または郵送で下の参加申込書の形式にて事務局までお送りください。
2. 上記の要領で申し込み終了後、下記の口座に参加費および懇親会費をお振込みください。
福岡銀行 福岡支店(店番 296) 普通 1177574
第42回西日本心理劇学会 福岡大会事務局 事務局長 池田 顕吾

*団体で振り込まれた場合は、参加される方の一覧と下記の必要情報(希望ワークショップ・学生等の参加種別など)を FAX してください。

事前参加申し込み締切予定日：平成 29 年 2 月 15 日（水）まで
参加費等事前振り込み締切予定日：平成 29 年 2 月 15 日（水）まで

参加申し込み用紙（FAX、郵送用）

FAX 宛先 0940-42-1236 第42回西日本心理劇学会福岡大会事務局

参加者名（ふりがな）	
所属	
連絡先 住所 郵便番号 メール	
職種	*臨床心理士有資格者の方は登録番号を記入してください。（ ）
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。
参加費（事前申込み）	<input type="checkbox"/> 会員：一般（¥5,500） <input type="checkbox"/> 非会員：一般（¥6,500） <input type="checkbox"/> 学生：（¥2,000）
懇親会	参加（¥4,000） ・ 不参加
振込金額合計	¥