

NO.

心理相談室 行

コピー可

FAX : 044-952-6962

シンポジウム申込書

参加プログラム (いずれか選択)	終日・午前の部のみ・午後の部のみ
氏名 (ふりがな)	()
所属	
職業	
電話番号	
メールアドレス	
臨床心理士番号 (お持ちの場合)	

* 申込書 1 通につき参加者 1 名のお申し込みをお願いします。

* 上記の内容を記載の上、FAX でお送りください。

* 第二部シンポジウムにつきましては、心理援助職・教育・医療・福祉等の対人援助職者、及び心理系大学院生を対象としております。ご了承ください。

* 申し込み締切は 10 月 15 日 (土) となっております。

お問い合わせ先：

日本女子大学西生田生涯学習センター心理相談室

〒214-8565 川崎市多摩区西生田 1-1-1

TEL : 044-952-6963

FAX : 044-952-6962