

2019年度 西臨セミナー

「私たちの精神分析的心理療法を考える」参加申込書

フリガナ
① 氏名

② 連絡先住所 〒

③ 連絡先電話番号

FAX

④ メールアドレス

(PCのアドレスが望ましい)

(大きくはっきりとお書き下さい)

⑤ 区分 (○をしてください)

→ 大学院生 大学名 _____ 学年 _____

→ 一般 勤務先 _____

(○をしてください)

職種 臨床心理士 ・ 心理士 ・ 医師 ・ その他 (_____)

事例提供の意思(○をしてください) _____ あり ・ なし ・ 未定

以上を記入の上、FAX または郵送にて御送付下さい。お申し込みいただいた方にはこちらからメールにて、申し込み受領をお知らせいたします。なお、受付は先着順で、定員になり次第締め切らせていただきますので、ご参加いただけない方にはその旨メールにてお知らせいたします。また、メールやHPからも申し込みを受け付けております。

申し込み受領のお知らせが届きましたら参加料を指定の銀行口座にお振込みください。お振込みを確認できましたら、メールにてお知らせいたします。

メールアドレスをお持ちでない方はその旨を、申込書のメールアドレス欄に記入してください。郵便にて申し込み受領のお知らせ、振込み確認のお知らせをお送りいたします。

参加料 一般 38,000円 大学院生 32,000円

申込書送付先 西新宿臨床心理オフィス内 西臨セミナー事務局 (小尻・菊池)

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6-12-7 ストック新宿 1 2 1 2

メールアドレス: nishirinseminar@yahoo.co.jp

TEL/FAX 03-3345-8191