

FAX: 082-249-4121

PIASによるスーパービジョン in 広島 参加申込書

1. この参加申込書をFAXあるいは郵送にてお送りください。
2. 申し込みの後、参加費をご本人のお名前でご本人の郵便局口座にお振込ください。

ゆうちょ銀行 口座番号 01340-5-61555
口座名称 ひろしま家族機能相談所
参加費 10000円
※翌日のワークショップにも申し込みの方は5000円

3. この申込書のFAXあるいは郵送の着信と、参加費のご入金の確認ができた時点で、参加申し込み受付完了となります。
4. 開催日から7日前以降のキャンセルは返金できませんのでご注意ください。

申込日 年 月 日

※個人情報保護法に基づき、記入された個人情報はお申込事項の確認および緊急時における連絡のみに使用いたします。

氏名	印	性別	生年月日	職業
フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日 歳	
住所	連絡方法として可能なものを必ずご記入ください			
〒	電話 () - 携帯 () - FAX () - E-mail @			
参加目的				
斎藤学ワークショップ・スーパービジョン・セミナーへの参加経験				
<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> () 回目				
このセミナーはどちらでお知りになりましたか。				
<input type="checkbox"/> ちらし(さいとうクリニック・IFF・ご自分宛DM) <input type="checkbox"/> HCFF ホームページ <input type="checkbox"/> その他()				
ひろしま家族機能相談所に対するご要望などございましたらご記入ください。				
今後、ひろしま家族機能相談所からの催し物等の案内をお送りしてもよろしいでしょうか。				
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				