

## 参加申し込み方法

参加申し込み方法は、事務局宛に下記の「参加申込書」を郵送または Fax でお送りいただくか、同じ内容をご記入いただき、下記のメールアドレス宛に送付してください。受付された方には、事務局から入金のご案内をお送りさせていただきます。先着順で受け付け、定員になりしだい締め切らせていただきます。

2回の講演を申し込まれた方は、参加費を3、000円にいたします。

事務局 住所

〒462-0037

名古屋市北区志賀町1丁目13番地の1 水野 方

NPO 法人 愛知カウンセリング協会事務局

Fax(052)991-5604

E-mail aichikan.kenshoo@gmail.com

..... 切 り 取 り 線 .....

## 参加申込書

令和4年 月 日

下記の該当する番号に○をつけてください。

1. 11月の講演に参加を希望します。
2. 2月の講演に参加を希望します。
3. 11月、2月の両方の講演に参加を希望します。

なまえ  
名前 \_\_\_\_\_

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号（連絡の取りやすいもの） \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

職業 \*公認心理師、臨床心理士、社会福祉士、精神保健福祉士などの資格をおもちの方は、資格の名称をご記入ください。

職業 ( ) 資格等 ( )