

2014.10.19 ひろしま思春期シンポジウム
思春期の心理臨床を考える⑨ テーマ 思春期とコミュニケーションの障害
参加申込書

ふりがな	所属
氏名	職種 臨床心理士の方は登録番号をお書きください ()
住所 〒	
Tel	Fax
E-mail	

* 住所等の情報は、今後のシンポジウム、セミナー等の案内に利用させていただきます。
情報の内容につきましては杉原心理相談室で厳重に保管いたします。

以下の内容をよく読み、同意する場合は、□にチェックを入れ署名をお願いいたします。

- シンポジウム参加中に知り得た事例対象者とその関係者の個人情報および事例内容については、第三者に開示いたしません。
- 録画、録音機器の持ち込み、事例の内容について記録、持ち出しいたしません。

年 月 日 署名

申し込み方法 : 申込用紙に記載の上、メール、FAXまたは、郵送でお申し込み下さい。あわせて、参加費5,000円を指定口座へ振込んでください。振込み確認のうえ、参加者名簿に記載いたします。定員になり次第締め切ります。定員等の都合でご参加いただけない場合には、その旨お知らせいたします。その際にはお振込みいただいた参加費は返金させていただきます。(参加者の都合によるキャンセルは参加費を返金いたしません。)

※ FAX・メールでの申し込みの場合、当日の受付にて本用紙を提出してください。

参加費振込先 : 広島銀行 岡山町支店 普通預金 3086180 思春期シンポジウム実行委員会

申し込み先 : ホームスクーリングセンターメイプル
〒731-0103 広島市安佐南区緑井1丁目27-4 グリーンシャトー畑井104
FAX (082)876-4332 E-mail shisyunkisymposium@yahoo.co.jp
※ お問い合わせは、なるべく E-mail にてお願いいたします。

◆ 参加申込により受付とします。ご不明な点などございましたら、お問い合わせください。