PAS(パス)心理教育研究所

自分を鍛える夏のプログラム　たこ天 2019
参加申込書

記入：　　年　　月　　日

フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 （　　歳）	男・女
現住所	〒 電話:（　　）　　- E-mail:			
所属先	名称			
	所属・職種（学年）	（勤務年数　　年）		
関心のあるグループ	ご関心のあるグループを3つお書きください			
	・　　・　　・			
関心	プログラム参加の動機・期待・取り組みたいこと、など（なるべく具体的にお書きください）			

事前オリエンテーション（研究所にて30分の面接(遠方の方のみ電話面接)が可能な曜日・時間帯をご記入下さい

本プログラムはどのようにしてお知りになりましたか。
ホームページ／送付された案内／紹介（紹介者：　　）／その他（　　）

連絡先／連絡方法に関する希望などがあればお書きください。

分割支払いご希望の方へ：ご希望の分割回数に○をつけてください

2回　・　3回　・　4回　・　5回

PAS 心理教育研究所

〒153－0041　東京都目黒区駒場２－８－９

電話・ファックス 03－6407－8201（月曜日～金曜日　午後２時～６時）