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 2017
参加申込書

記入：　　年　　月　　日

フリガナ 氏名	印	生年月日	年　　月　　日 （　　歳）	男・女

※1.「こんにちは赤ちゃんグループ」またはお子さんと一緒に参加される方へ：一緒に参加されるお子様のお名前と年齢をご記入下さい。

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（ 男 ・ 女 ）（　　歳　　；小学校　　年生）
氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（ 男 ・ 女 ）（　　歳　　；小学校　　年生）
氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（ 男 ・ 女 ）（　　歳　　；小学校　　年生）

現住所	〒 TEL（　　）　　―	
所属先	名称	
	所属・職種 （学年）	（勤務年数　　年）
ご希望のグループ	第１希望　　第２希望	
参加動機	参加動機・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）	

本プログラムはどのようにしてお知りになりましたか。
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。

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）