

# KIPP対人関係精神分析基礎セミナー(東京会場)受講申込用紙

申込日 年 月 日

No.

※太枠内の記入をお願いいたします

ふりがな		
名 前		
所 属		
職 種		
種 別 (○を付けてください)	一般	学生
臨床心理士資格 の有無 (○を付けてください)	有	無
住 所	〒	
T E L F A X	TEL	FAX
E-mail		
受講申込回 (☑を付けてください)	全5回シリーズ	一般:35,000円 学生:25,000円
	各回	一般:8,000円 学生:6,000円
	<input type="checkbox"/> 全5回シリーズ	
	<input type="checkbox"/> 第1回 サリヴァンの思想と対人関係論	2017年1月8日(日)
	<input type="checkbox"/> 第2回 詳細な質問と技法論	2017年3月19日(日)
	<input type="checkbox"/> 第3回 パラタクシス、転移、エナクトメント	2017年6月4日(日)
	<input type="checkbox"/> 第4回 対人関係論と関係論	2017年8月27日(日)
	<input type="checkbox"/> 第5回 子どもの心理療法・組織心理コンサルテーション	2017年12月3日(日)

各回で、「お名前」と「ご所属」を記載した参加者名簿を、参加者全員に配布いたします。

記載していただきました個人情報、当セミナーの運営の目的以外には使用いたしません。

申込受付後、申込受付票を記載していただきましたメールアドレスにお送りいたしますが、郵送にて送付をご希望の場合は、下記に☑を付けてください。

郵送希望

【FAX送信先】

有限会社ケーアイピーピー  
075-623-0823