杉 原 心 理 相 談 室
2020 年度　日曜セミナー　参加申込書

『参加申込書』を下部の住所までメール、FAX、または郵送でお送りください。
同時に、指定の口座に参加費をお振込み下さい。

- 参加費の入金先　：　広島銀行　銀山町支店（ 普通 ）3185455 杉原心理相談室
- 受　講　料　　：　年間登録…30,000 円　　毎回ごとの参加…3,000 円
- 郵送先･連絡　：

杉原心理相談室　日曜セミナー係
〒730-0016　　広島市中区幟町 9-4-701
TEL：082(211)2465　FAX：050-3737-4773
【HP】 http://sugihara-psy-cli.sakura.ne.jp/

- 杉原心理研究所の研修会、講師依頼、セミナー、スーパーバイズ、カウンセリング等についてもお気軽にお問い合わせください。

切らずに このままお送りください。

【FAX 送信先:050-3737-4773　メール ： seminar@c.do-up.com 】

※ お申し込みをされるところにチェックを入れてください。

□ 年間登録の申込　　□ 第　　回　　月　　日の申込

申込み　　年　　月　　日

（フリガナ） お 名 前	（　　）	男 ・ 女
勤 務 先		
職　　種		

〔どちらかに○で囲んでください〕　　自宅　　・勤務先

連 絡 先 ご 住 所	〒　　－
自　　宅	TEL.　　FAX.
勤 務 先	TEL.　　FAX.
メールアドレス	

●参考までに以下のアンケートにお答えください
臨床場面、あるいは臨床歴 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
当相談室のセミナーに関して、どのような関心がありますか？

今後、セミナー、およびワークショップに関するご連絡を （ 希望する ・ 希望しない ）

＊ご記入いただいた個人情報は、当研究所のセミナーの案内、セミナーのご連絡以外で利用することはありません。