

2019年3月24日（日）開催 日本臨床発達心理士会東海支部主催

第44回資格更新研修会 参加申込書

申込日 _____年____月____日

会員番号（所属支部）	（ ）支部
ふりがな	
氏名	
所属（グループ編成の参考にします）	
<u>※必ずご記入ください</u> 連絡先電話番号	
<u>※FAXで申込の場合</u> FAX番号	
メールアドレス	

- ・ 申込〆切は、2019年3月17日（日）です。
- ・ 先着順ではありませんが、会場定員（120名）を超えた場合にはお断りすることがあります。
- ・ Eメール又はFAXでお申し込みください。Eメールの場合は、この申込書の内容を送信いただければけっこうです。
- ・ 折り返し、受信確認の返信をします。
- ・ 5日以内に返信がない場合は申込書が届いていない可能性がありますので、再度送信をお願いします。（ただし、年末年始は返信にお時間をいただきます。）
- ・ 念のため、携帯電話など連絡の取れる電話番号をご記入ください。

〈送付・問い合わせ先〉

東海支部事務局長 松本和久（岐阜聖徳学園大学教育学部）

- ・ 電話／FAX 058-279-6782 ※FAX送信状は不要です。
- ・ E-mail mkazu@gifu.shotoku.ac.jp