

参加申し込み書

参加希望のグループに○印を付し、必要事項を記入の上、会費全額を添え申し込みます。

1. ベーシック・エンカウンターグループ
2. 聴き方対応訓練
3. 理論学習 ※ご希望の学科をお選びください。
カウンセリング概論(4月)・パーソナリティ理論(9月)・人間論人間関係論(1月)
4. 監督実習 ※ご希望の曜日をお選びください。
(月 ・ 火 ・ 土 一回ごと /)
5. 下田先生論文を読む
6. 自主グループ()
7. 「しらかばの部屋」 ※年会費(2021.4~2022.3) 5,000円

ご住所

〒

お名前

	男 ・ 女
--	-------

電話番号 ※ショートメールでも使用します。

--

メールアドレス ※お知らせなどできるだけメールでしたいので、よろしく願いいたします。

--

- | | |
|---------|--|
| ◇ 申込先 | 〒161-0033 新宿区下落合1-1-1 トキワパレス1205 セルフ《自立》カウンセリング研究所 |
| ◇ 会費入金先 | 三菱UFJ銀行 新宿通支店 050-2230500 口座名義:兵頭孝子 |
| ◇ TEL | 080-3980-1417 (兵頭) |
| ◇ Mail | self.tokiwaparesu@gmail.com |