

関係性精神療法セミナー参加申込書

「動機づけシステムと治療作用論」

2013年7月21日（日）

本参加申込書は、下記住所まで郵送またはFAXにてお送りください。

〒160-0004 東京都新宿区四谷3-4SCビル6階
小寺記念精神分析研究財団事務局

FAX (03) — 3350 — 9749

申込期間 7月12日（金）まで期間厳守 申込 月 日

フリガナ 氏名				男・女（19 年生）
勤務先				
所属		職種		経験年

（どちらかを○で囲んでください） 自宅 ・ 勤務先

連絡先住所	〒		
自宅	電話	FAX	
勤務先	電話	FAX	
e-mailアドレス			

参加費：7,000円

*先着順に受け付けます。参加の可否については、受付後順次連絡先住所にはがきにて連絡いたします。定員になりしだい締め切ります。
振込み先は上記はがきにてご案内します。