

郵便はがき

62円切手
をお貼り
ください



様

参加申込者へのご連絡

参加ご希望の方は、上記に必要事項を記入し、切手を貼り、参加申込書とともに返信用封筒にてお送り下さい。参加の可否をご連絡いたします。

<2017年度第1回 一般社団法人日本箱庭療法学会研修会>

□ 研修会に参加いただけます。

- ・ 分科会は（ ）となりました。
- ・ 受講料は6月9日(金)までにお振込みください。

受講料 会 員：4,000円
非 会 員：7,000円
大学院生：5,000円

振込先 郵便振替口座No：00900-8-233788

加入者名：一般社団法人日本箱庭療法学会研修委員会

- ・ 受講者の変更・取消し、及び受講料の返金は出来ませんので予めご承知おき下さい。
- ・ 入金を確認した方には分科会番号・名前等の記載された名札カード、名札ケースをお送りいたします。
当日は名札・名札ケースをご持参いただき、身に付けてご参加下さい。※振込締切日以降に受講料をお振込みいただいた場合、名札は当日にお渡しいたします。
- ・ 受付のご案内
大正大学5号館1階 11：30より

□ **定員を超えたため申し訳ございませんがご参加頂けません。**次回開催の際にご案内申し上げますのでどうかご了承ください。

〒541-0047

大阪府中央区淡路町4-3-6 新元社内
一般社団法人日本箱庭療法学会事務局 研修会係