

国際力動的心理療法学会主催 特別研修セミナー@静岡  
「危機介入」申込書

下記事項をご記入の上、FAX または E-mail で学会事務局までお申し込みください。お申し込みを確認後、事務局より受理通知をお送りいたします。

お申し込み先:ファックスの方 :03-6407-8201 E-MAIL での申込:iadp@iadp.info

※申込締切:2019年8月9日(金)の18時まで

1. 氏名:<sup>ふりがな</sup> \_\_\_\_\_
2. 年齢: \_\_\_\_\_ 歳
3. 性別: 男・女
4. 住所: 〒 \_\_\_\_\_
5. 電話番号:(所属先・自宅・携帯) \_\_\_\_\_
6. メールアドレス(メールでの受理をご希望の場合): \_\_\_\_\_
7. 所属・職種: \_\_\_\_\_
8. 最終学歴: \_\_\_\_\_
9. 会員・非会員(いずれかに○)
10. 本プログラムをお知りになったきっかけ(いずれかに○)  
学会 HP ・ メールでの案内 ・ 紹介 (氏名: \_\_\_\_\_ ) ・ PAS 心理教育研究所のチラシ  
その他( \_\_\_\_\_ )
11. 本プログラムへのご関心がありましたら、ご記入ください。

国際力動的心理療法学会 学会事務局  
PAS 心理教育研究所内  
研修理事 中村有希

〒153-0041 東京都目黒区駒場 2-8-9  
電話・ファックス:03-6407-8201