国際力動的心理療法学会主催

第27回年次大会　プレ・ワークショップ

参加申込書

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：　　2023年9月3日（日）

1. 氏名：
2. 年齢： 歳
3. 性別：
4. 住所：〒
5. 電話番号：（所属先・自宅・携帯）
6. メールアドレス（携帯アドレスは不可）：
7. 所属・職種：
8. 最終学歴：
9. 会員・一般専門家・大学院生（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webサイト・メールでの案内・紹介（氏名：　　　　　　　）

その他（　 ）

1. 本プログラムへのご関心がございましたら、ご記入ください。

1. 領収書をご希望の方は以下を記入してください。

宛名：

ご希望の受取方法：郵送・メール（いずれかに○）