

# 申 込 書

平成 年 月 日

## 心理リハビリテーション研究所

代 表 大 神 英 裕 殿

このたび心理リハビリテーション研究所において実施される、

第 119 回 平成 29 年 3 月 15 日 (水) から 3 月 20 日 (月)

第 120 回 平成 28 年 3 月 25 日 (土) から 3 月 29 日 (木)

研修会への参加を申し込みます。(希望される研修会にチェックを付けてください)

1. 研 修 者 <sup>ふりがな</sup>氏 名 年 齢 性 別 男 ・ 女

2. 所 属 及 び 担 当

3. 住 所 (自宅) (〒 - )

自宅 TEL :

携帯電話 :

e-mail :

4. 勤 務 先 住 所 (〒 - )

TEL :

5. 研 修 経 験 (但し、トレーナーとして参加のキャンプ経験)

有 イ) やすらぎ荘研修キャンプ (5泊6日) または (6泊7日) 回

ロ) やすらぎ荘研修キャンプ (3泊4日) 回

ハ) やすらぎ荘研修キャンプ以外の (5泊6日) または (6泊7日) 回

ニ) やすらぎ荘研修キャンプ以外の (3泊4日) 回

ホ) その他 ( ) 回

無

6. 資 格 の 有 無 有 (トレーナー資格 ・ スーパーヴァイザー資格) ・ 無

7. 資 格 申 請 の 有 無 有 (トレーナー資格 ・ スーパーヴァイザー資格) ・ 無

---

【備 考】過去2年以内に本研修会にお申し込み頂きながら選にもれた方は、“平成 25 年度の夏のキャンプ”等を明記の上、その旨をご記入下さい。その他、何か特筆すべき事項がありましたらご記入下さい。