

2016 年度 ワークショップ申込み

Fax 03-5763-9262

- ・必要事項をご記入の上、本用紙をファックスにてお送り下さい。
- ・定員等で既に締め切った場合にのみ、折り返しご連絡いたします。連絡がなければ受付されておりますので、受講料をご送金ください。
- ・箱庭療法体験ワークショップは、臨床心理士資格者及び一般の方が対象です。
- ・ワークショップの詳細についてはホームページおよび山王メールニュース等でご案内いたします。
なお、メールニュースの登録をされていない方は、ホームページよりご登録下さい。

箱庭療法体験ワークショップ（受講料：19,440 円 学生 16,200 円税込）

番号	日時	場所	内容	コメンテーター
SW1	7月24日(日)	山王教育研究所	「いまのわたし」を「箱庭」で体験してみると…	西村寛子
	AM10:00～PM4:00	(大森)		
SW2	12月4日(日)	山王教育研究所	箱庭療法の体験	三浦和夫
	AM10:00～PM4:00	(大森)		

申し込み日（ 年 月 日）

ご希望コース	ご希望のコースに○をつけて下さい。 SW1（7月24日）・SW2（12月4日）		
（ふりがな） お名前			
ご住所	〒		
ご連絡先	日中ご連絡のつく電話番号をご記入の上、□にチェックをお入れ下さい。 <input type="checkbox"/> 自宅： <input type="checkbox"/> 携帯： <input type="checkbox"/> 勤務先：		
所属			
臨床心理士番号 （有資格の方）		合計金額	円