

登録国際実存療法士 *Registered International Logotherapist*  
**資格認定ワークショップ[2] 2014. 7. 19-20**

参加申込書

申込日：2014年 月 日

区分	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員・・・ <input type="checkbox"/> 入会手続中 <input type="checkbox"/> 入会書類送付希望
氏名ローマ字	
氏名	
所属 役職 職種	
連絡先住所 (書類送付先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒
TEL/FAX	TEL FAX
E-mail	

受講料	<input type="checkbox"/> <b>32,000 円 (税込)</b>
懇親会費	※受講料に含む
振込日	月 日 <input type="checkbox"/> 振込済み <input type="checkbox"/> 振込予定
振込先	<b>みずほ銀行 浜松支店 (普通) 1076350</b> <b>日本実存療法学会</b> ※受講料の入金確認をもって、先着順の受付となります ※振込手数料は各自ご負担をお願いいたします ※受講キャンセルによる受講料の返金はいたしませんのでご了承下さい

FAX 送信先： 03-5577-6842

受付	台帳	受講料	返信