

郵便往復はがき

62円切手
を貼って
ください

往 信

9 5 1 8 1 2 1

受付番号： _____

日本遊戯療法学会 第16回研修会 受講通知

フリガナ

氏 名： _____

所 属： _____

氏名・所属をご記入下さい

新潟市中央区水道町1-5939

新潟青陵大学福祉心理学部
伊藤真理子研究室内

日本遊戯療法学会 第16回研修会事務局 行

研修会にご参加いただけます。

下記郵便振替口座へ、平成31年2月25日（水）までに、
参加費用をお振込みください。

参加費：会 員 予約参加費4,000円(当日参加費6,000円)

非 会 員 予約参加費5,000円(当日参加費7,000円)

大学院生 予約参加費4,000円(当日参加費6,000円)

振込先： 郵便振替口座 00160-8-280823

加入者名 日本遊戯療法学会研修会

定員を超えたため、まことに申し訳ございませんが、今回はご参加いただけません。

【このはがきは当日忘れずにご持参ください】

※ 切手は、往信用・返信用の2箇所貼って
投函してください。

郵便往復はがき

62円切手
を貼って
ください

返信



受付番号： _____

日本遊戯療法学会 第16回研修会 参加申込書

フリガナ

氏名： _____

(会員・非会員・大学院生) いずれかに○をつけて下さい。

臨床心理士資格(有・無) 登録番号： _____

所属： _____

職名： _____

住所：(勤務先・自宅)

〒

電話番号： _____

E-mail： _____

様

※ 郵便番号、ご住所、お名前を記入して、
切手を貼ってください。