一般社団法人　日本集団精神療法学会

キャンディデイト登録申込用紙

No.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏名 |  | 職種 |  |
| 所属 |  |
| 自宅住所 | 〒TEL |
| 所属住所 | 〒TEL |
| 連絡先 | 自宅　・　所属　　（いづれかに○をして下さい。） |
| E-mail | 　　　　　　　　＠ |
| 最終学歴 |  | 学会入会年・月 |  |
| 研修会参加歴 | 最近参加した教育研修委員会主催の研修会参加年　　　　　　　研修会名 |
| 臨床経験 |  |
| これまで経験した集団精神療法例；心理劇○年 |  |

記入年月日　　　年　　　月　　　日

申込用紙送付先

郵　　送：日本集団精神療法学会教育研修委員会　事務局

〒160-0011　東京都新宿区若葉2-5-16-303　（株）ヒューマンリサーチ内

mail添付：kkik@jagp1983.com