**第12回 福岡グループ精神療法研究会 (2024/ 2 / 3-4) 申込書**

**（2日間すべてのセッションに参加出来る方のみ申込み可能です）**

※選択項目に関しまして、該当する□を■（あるいはチェック）にしてください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | □男性　　□女性 |
| お名前 |  | | |
| 会員・非会員 | 日本集団精神療法学会　　　　□会員　　　　　□非会員 | | | |
| ※会員のみ右に記載　　　□スーパーバイザー  　　　　　　　　　　　 　　□グループサイコセラピスト  　　　　　　　　　　　 　　□キャンディデイト | | | |
| 所　属 |  | 職種 |  | |
| 連絡先 | ※参加証を受け取れる連絡先を記載して下さい  〒　－  □所属先　　□自宅　　□その他（　　　　　） | | | |
| 電　話 | TEL：  □所属先　　□自宅　　□携帯電話　　□その他（　　　　　） | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | |
| 参加動機  など | （複数選択可能）  □グループ精神療法をやってみたい  □すでにグループ精神療法をやっているが、そのスキルを向上させたい  □体験グループを体験してみたい  □周りから参加するように勧められた  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **体験グループ**への参加の有無 | （複数選択可能）  □ 今回はじめて「体験グループ」に参加する  □ これまで1回だけ「体験グループ」にしたことがある  □ これまで複数回「体験グループ」にしたことがある  □ 本研究会の体験グループに参加したことがある | | | |
| 万が一  オンライン開催になった際の参加と条件確認 | （オンライン開催になった場合→□参加する □参加しない □わからない）  万が一、オンライン開催になった場合、参加を希望される方は、以下の2つに該当するかチェックしてください  □ ZOOMが使用できるPC環境がある（スマホ不可）  □ 開催中、一人での静かな環境を確保できる | | | |

お申込み締切日　：　2024年1月14日（日曜）

**お申込み先 :**  **fukuoka.grouptherapy@gmail.com**