

# 令和3年度 参加申込書 (Cコース用)

- 1 ふりがな 御氏名 \_\_\_\_\_
- 2 御勤務先 \_\_\_\_\_
- 3 御連絡先 ( 勤務先 自宅 いずれかに○)
- (1) 住 所 \_\_\_\_\_
- (2) 電 話 \_\_\_\_\_
- (3) F A X \_\_\_\_\_
- (4) E-mail \_\_\_\_\_
- 4 矯正協会会員の別 (いずれかに○)  
    **会 員 ・ 非 会 員**
- 5 臨床心理士資格 (いずれかに○)  
    **あり** (登録番号 : \_\_\_\_\_ ) ・ **なし**
- 6 **カウンセリング・心理療法の経験、資格 (臨床心理士以外) など**
- 7 **御質問等** (講師に対する御質問等があれば、記載してください。記入欄が少ない場合は、別紙を添付していただいても結構です。)

当協会より御招待メールをお送りするアドレスになります。

8 **参加費の支払い方法について**

参加費は、矯正協会会員の方15,000円、会員以外の方18,000円(全2回分・消費税込み)です。

令和3年12月1日(水)までに次の口座にお振り込み願います。(お手数をおかけしますが、振込手数料は御負担ください。)

なお、見積書、請求書等が必要な場合は、当協会担当者(刑部)に御連絡ください。振込金受領証(振込人控え)をもって領収証に代えさせていただきますが、別途、当協会発行の領収書が御入用の方は、お申し出ください。

<口座>三井住友銀行 東京公務部 普通 141108  
加入者名:公益財団法人矯正協会 会長 藤本哲哉

9 **キャンセルについて**

お申し込み後やむを得ない理由によりキャンセルされる場合は、速やかに当協会担当者まで御連絡ください。

当協会が主催するオンラインによる講習会・ワークショップでは、参加費御入金後のキャンセルによる返金は原則いたしておりません。講習会・ワークショップ終了後、受講いただいた方には講習動画を配信いたしますので、都合により参加頂けなかった場合には、動画視聴により御受講ください。

10 **講習会に関する問合せ先**

〒165-0026 東京都中野区新井3-37-2

電話 : 03-3319-0652 / FAX : 03-3387-4454 / E-mail : bunka@kyousei.or.jp

担当者 : 寺崎・刑部 (おさかべ)

