令和4年度第30回学校心理カウンセラー研修講座

参加申込書（大阪府支部用）

**以下の項目にご入力の上、メール添付にてご送信ください。**

**返信先　日本教育会大阪府支部　 o-jeo408@friend.ocn.ne.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加方法（番号に○を付けてください）  **１．会場参加　　　　２．オンライン参加** | |
| 受講希望者氏名  フリガナ | 勤務先名  　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 勤務先住所　　〒 | |
| 受講希望者の職名 | 会員推薦の場合　推薦者職名・氏名 |
| ※受講票やテキストをご自宅宛てに郵送希望の方は、ご自宅住所をお書きください。  〒 | |
| 連絡用メールアドレス（オンライン参加の方は当日ご使用のPCのアドレス） | |

参加費用は大阪府支部で助成予定です。

**受付を6月30日まで延長します。**

**感染状況によっては定員に変動が生じます。その際はご容赦ください。**