**令和7年度第33回学校心理カウンセラー研修講座**

**参加申込書**

**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。**

**送信先　：　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 | 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） | | |
| 学校心理士資格を有する方で、更新ポイントについて右の欄のいずれかに〇をつけてください。 | | 必要  　不要 |

注**参加費の５，０００円**は支部で助成予定ですので**本部には送金しない**でください。

本部に送金された方には助成できません。

**締め切りは、6月26日（木）です。本部から受講票が送付されます。**

【問い合わせ先】

◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶

公益社団法人日本教育会大阪府支部

〒543-0021　大阪市天王寺区東高津町７－１１たかつガーデン　４０８号

**Tel/Fax**　**06-6768-5552/06-6777-3121** e-mail : **o-jeo408@friend.ocn.ne.jp**

◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶◇🔶