

お申込み方法

- 1、参加申込書の所定欄にご記入のうえ、FAXしてください。 FAX No. 054-254-5272
会員・非会員の該当する方を○で囲み、会員の方は資格登録番号をご記入ください。
- 2、受講料 1名 8,000円×人数分を、お近くの郵便局から下記口座宛にお振り込みください。
なお、誠に恐れ入りますが、振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。

お振込先： 加入者名 「日本産業カウンセラー協会研修部」

口座番号 00820-8-27689

リスナー研修 参加申込書

参加希望日	確認のため、下記日程に <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。 <input type="checkbox"/> 令和2年7月15日(水) 13:00~17:00		
フリガナ			
貴社名			
貴社住所	〒 - - TEL: - - FAX: - -		
フリガナ		フリガナ	
ご担当者名		部署名	
フリガナ			
参加者氏名	1 会員(資格登録番号) ・ 非会員	2 会員(資格登録番号) ・ 非会員	
フリガナ			
参加者氏名	3 会員(資格登録番号) ・ 非会員	4 会員(資格登録番号) ・ 非会員	

<お問い合わせ先>

一般社団法人 日本産業カウンセラー協会

中部支部 静岡事務所

〒420-0853

静岡市葵区追手町 10-221-2 新中町ビル 2階

Tel : 054-254-5151 Fax : 054-254-5272

E-Mail : shizuoka@counselor.or.jp

申込書 FAX 054-254-5272



至東静岡