

介護に関わる人の為のアドラー心理学

『ELM勇気づけ勉強会vol.2』参加申込書

— お申込み先 —

FAX

082-569-4546

E-mail

day-anju@ccv.ne.jp

※メールでお申込みの方は参加者名、メールアドレス、電話番号、希望の日程を記入の上送信してください



参加者名

フリガナ
.....
.....

メールアドレス

.....

電話番号

.....

参加希望日

	参加	不参加	未定		参加	不参加	未定
第1章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第7章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第2章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第8章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第3章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第9章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第4章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第10章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第5章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第11章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第6章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第12章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※参加費は当日会場にてお支払いください。

※領収書が必要な方は事前にお知らせください。