参加申込用紙（公費参加の場合は、公費専用申込用紙と併せてお送りください。）

＊**公費（団体）専用申込み用紙**もHPからダウンロードできます。

http://shienkyo.com　　Mail：shienkyo2@gmail.com　　FAX：03-5684-1412

希望コースなどを□欄にチェックし、必要事項をご記入の上、メール・ＦＡＸにて送信してください。

メールアドレスをお持ちの方は、できるだけメールまたはホームページの申込みフォームよりお申込ください。
＊ＦＡＸ送信の際、表裏を間違えないようにご注意ください。ときどき、白紙のＦＡＸが送られてくることがあります。

●現在　□会員 ・ □非会員　→　今回　□非会員のまま参加・□会員になり参加 ／ □**公費参加**

●参加希望　コース・期

Ａコース　□全期　□Ⅰ期　□Ⅱ期　□Ⅲ期　□振替参加（振替該当の期・コマ）＿＿＿＿＿＿

SANEコース（Aコース修了者）　□全期　□振替参加（振替該当の期・コマ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

レジリエンスプログラム　□（Ⅰ期2日間）　（□会場　□オンライン）

RIFCR™プログラム　□（Ⅲ期1日）

事例検討（SV）（Aコース修了者）　□全期（Ⅱ期・Ⅲ期半日　3日間）
＊スーパービジョンを聴くのみ　□（Ⅲ期半日）Aコース参加者も申込可能です

裁判関連（Ct）　□（Ⅳ期半日）

バイスタンダー（BS）　□　①②（Ⅳ期2日間）　□①（Ⅳ期1日目）　□②（Ⅳ期2日目）

SNSとこども性被害　□（Ⅳ期１コマ）

●今までに参加したコースがある方はご記入ください。

□＿＿＿＿＿＿年度 A全期　□＿＿＿＿＿年度 B全期　□＿＿＿＿＿年度 C全期

□＿＿＿＿＿＿年度 SANE　□その他　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●氏名（ふりがな）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　年齢＿＿＿＿歳

RIFCR™プログラム申込みの方　氏名のローマ字表記：**名・姓の順　半角で頭を大文字**（修了証に記載されます）

（例：Shizuko Sasaki）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●住所（ふりがな）　〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●E-mail　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

＊メールアドレスは必ず、データ添付できるアドレスをご記入ください。
研修講座参加には、マイクやスピーカなどのオンライン対応可能な環境が必要になります。

●職業・職種・所属など

職業＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　職種＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

その他、参加されているNPO団体、グループなど