

2014/8/23(土)全エリア合同研究卒業式お申込書

研究コース『修了証書』は皆さんの氏名を ローマ字(名・姓の順) で記載致します。誤字のないよう作成したいと思いますので、以下に証書に記載する氏名のローマ字を正確にご記入下さい。

<ご本人記入欄>

ふりがな	
氏名(漢字)	
証書に記載するローマ字(名・姓の順)	

受講エリア (○を)	東京 名古屋 大阪 福岡	第 期生	
氏名			
お昼間つながる TEL			
メールアドレス			
FAX			
今回の卒業式では (○を)	証書の授与を希望します	パーティーのみ参加します	
2次会は(○を)	参加します	参加しません	
講座は(○を)	補講予約済み(残り__講座あり)	すべて出席済	
修了時の課題提出 (○を)	自律訓練法 CD	論理療法ワークシート	臨床レポート
	提出済み・再提出中	提出済み・再提出中	提出済み・これから提出

- ① FAXにてお申込み→FAX:06-6241-0913へFAXして下さい。
 ②Emailにてお申込み→info@mental.co.jpまでお知らせ下さい。(パソコン・メールでのお申込みに限らせて頂きます) ●件名● 研究コース合同卒業式申込み として送信して下さい。

【ご協力下さい!】毎回メールでのお申し込みが大変混みあいます。そのため、申込みを送信して頂く時には、必ず件名を「研究コース合同卒業式申込み」としてお送り下さい。それ以外の件名でお送り頂いた場合は、受付されない場合もありますので、ご注意ください。

【ご注意ください!!】

- ★お申込み書をご提出頂きましたら、3日以内(土日祝は除きます)に到着確認のリプライを致します。リプライがなかった場合は、お申込書が届いていない状態ですので、必ず協会までお問い合わせ下さい。
- ★お申込み書をご提出頂いた方のお名前準備を進めてまいりますので、ご入金だけされても、出席者として登録されない状態で準備が進んでしまいます。お申込書は上記いずれかの状態で必ずご提出頂き、協会からの到着確認のリプライを受け取った後、参加費をお振込下さい。

参加費振込先:三井住友銀行 難波支店 普通 6528416 「日本メンタルヘルス協会」宛
 (必ず、あなた様(振り込み者)のお名前を忘れずに打電して下さい)

申込締切:7月24日(木) 必着