

心理学実践基礎講座ご案内兼申込書

- 1) **参加資格** 18歳以上の心身共に健全な方に限ります。
(18歳未満の方は、保護者の同意を必要とします。)

2) **第4期開催日時**

①メインプログラム (3日間)

2024年 8月10日 (土) AM 9:30~PM8:00
11日 (日) AM 9:00~PM8:00
12日 (祝) AM 9:00~PM8:00

②フォローアッププログラム (3回+α)

フォローアップは、メインプログラム3日間の気づきを実生活で実践し、地につけていくための重要な内容です。これも含めて心理学実践基礎講座は6日間のプログラムですので、スケジュールの調整を行って下さい。同じ会場で次の3回を予定しています。

2024年 8月17日 (土) PM 1:00~PM5:00
9月 7日 (土) AM10:00~PM5:00
11月 9日 (土) AM10:00~PM5:00

※なお、期間中、日程調整の上、2時間の個別フォローを予定しています。

3) **会場・お申込み等**

- ①会 場 〒543-0073 大阪市天王寺区生玉寺町1-13 サンセットヒル5階
②お申込み・問合せ 林光行事務所 URL: <http://www.share.gr.jp/>
tel: 06-6772-7770
fax: 06-6772-7740 e-mail: yuki@share.gr.jp

4) **参加費用**

一般 ¥60,000.- [納入困難な方には分割制度がありますのでご相談ください。]
お支払は事前に銀行振込でお願い致します。

振込先 三井住友銀行 上町支店 普通預金No.1122568 林 光行

心理学実践基礎講座参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名		男 女	昭和 平成	(満 年 月 日生)
自宅	〒 tel fax			
e-mailアドレス	(フォローアップに必要です)			
勤務先名		携帯番号		
勤務先住所	〒 所属部署・役職等 tel fax			
振込予定日	年 月 日	振込明細書をもって領収書に代えさせていただきます。		
健康等について その他連絡事項				
紹介者欄	参加資格及び6日間の日程・会場について明確に説明した上で紹介します。 氏名 携帯番号 (連絡事項)			

記載していただいた個人情報、セミナー期間中及び修了後の心理学実践基礎講座または心理研究会に関する情報共有に用います。

FAX 06-6772-7740 (林光行事務所)