

送信先 FAX 番号 095-807-5695

# 研修会参加申し込み

◎参加を希望する研修に、を入れてください。

10:30~12:00 「乳幼児のトラウマの愛着の問題」

13:30~15:30 「第5回ロバートソンフィルム上映会」

◎氏名

◎所属

◎連絡先（緊急時の連絡先としてお知らせください）

住所

電話あるいはメールアドレス

◎どちらかに、を入れてください。

領収書が必要       領収書は必要ない

※ なお、当日参加も受け付けておりますが、資料準備等のため、できる限り事前申し込みをお願い致します