

2016年度 第1回 表現療法宿泊研修会 参加申込書

参加者お名前 【    】

カタカナ名 【    】

男女（○をお付けください。）【 男                女                】

所属学校・施設等 【    】

教職の経験年数 約【    】年（経験のない方は、ご記入されなくても結構です。）

ご住所 【〒    】

電話番号【    】

緊急時の電話番号(携帯電話等)【    】

メールアドレス 【    】

◇ご利用の交通機関に○をお付けください。

- ①自家用車                ②新幹線（新神戸駅）    ③ 新幹線（西明石駅）  
④JR 在来線、私鉄（三宮駅）        ⑤神戸空港

② ③ ④ ⑤ をご利用の方は、当日1時くらいに新神戸駅、1時半に三宮駅から車で会場までお送りいたします。詳しくは後日、メールにてご連絡いたします。

☆先着 10名 までですので、場合によっては次回研修会へとお願いする場合がございます。ご了承ください。その折には、すぐにご連絡いたします。

◇メールでのお申し込みは上記の内容をご記入の上、下記までお送りください。

Email : [sougoukyoikushien@gmail.com](mailto:sougoukyoikushien@gmail.com)

◇郵便でのお申込は、下記の住所までお願いいたします。

〒599-8107 大阪府堺市東区白鷺町1丁 6-10 中百舌鳥ビル 506号  
一般社団法人 大阪総合教育支援研究所  
Tel 072-202-0725