PAS（パス）心理教育研究所

# プログラム申込書＜一般の方向け＞

記入：　　年　　月　　日

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 希望のプログラム | （コースNO. コース名をご記入ください。複数記入可）<br><br>※クール制のプログラムは、「年間申込/クール申込」のいずれかをご記入ください | | | |
| フリガナ<br>氏名 | | 生年月日 | 年　月　日<br>（　歳） | 男・女 |
| 現住所 | 〒<br><br>TEL：（　）　－<br>E-mail： | | | |
| 所属先 | 名称 | | | |
| | 所属・職種（学年） | （勤務年数　年） | | |
| | 所在地 | 〒<br><br>TEL（　）　－ | | |
| 関心 | プログラム参加の動機・期待・ご関心、など | | | |
| 本プログラムはどのようにしてお知りになりましたか。<br>ホームページ／送付された案内／紹介（紹介者：　）／その他（　） | | | | |
| 連絡先／連絡方法に関する希望などがあればお書きください。 | | | | |

PAS 心理教育研究所

〒153−0041　東京都目黒区駒場２−８−９

**電話・ファックス 03−6407−8201**（月曜日～金曜日　午後２時～６時）

メール：pas@pas-ins.com