

PAS<sup>パス</sup>心理教育研究所  
夏の自分磨き集中プログラム 2020 参加申込書

記入： 2020 年 月 日

参加希望のプログラム				
フリガナ 氏名	印	生 年 月 日	年 ( 月 日 歳)	男・女
現住所	〒 TEL：(                    )                    — E-mail：			
所属先	名称			
	所属・職種 (学年)	(勤務年数            年)		
	所在地	〒 TEL (                    )                    —		
最終学歴 取得資格				
関心	プログラム参加の動機・期待・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。 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。				
<p>※分割支払いご希望の方※ 分割支払いをご希望の方は、ご希望の回数に○をつけてください。 2回 ・ 3回 ・ 4回 後日、支払い期限・金額を記載した「分割支払いのご案内」を研究所よりお送りいたします。</p>				

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)

E-mail pas@pas-ins.com