**対象関係論勉強会主催 2020年度精神分析基礎講座 　　　 お申込み用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **新規** | * **継続受講** | * **再受講** |
| **継続または再受講の方は過去の受講年度にチェックを入れてください。**  □ 2001　□ 2002　□ 2003　□ 2004　□ 2005　□ 2006　□ 2007　□ 2008　□ 2009　□ 2010　□ 2011　□ 2012　□ 2013　□ 2014　□ 2015　□ 2016　□ 2017　□ 2018　□ 2019 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）** |  | | | | | |  | | | |
| **氏名** | 姓 | | | | | | 名 | | | |
| **性別** | * **男** | | | * **女** | **生年月日** | | | **西暦　　　　　年　　　　月　　　　日** | | |
| **連絡先住所** | | | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | |
| **電話番号**（連絡のつく番号） | |  | | | | | | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | | | | | | |
| **連絡方法** | | * **メール** | | | | | | | * **郵　送** | |
| **最終学歴** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **職　種** | | | | | | | | | | |
| * **医師** | | | * **心理士** | | | * **その他（　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | |
| **資　格（医師、臨床心理士、看護師等）** | | | | | | | | | | **※臨床心理士の方のみ** |
|  | | | | | | | | | | 登録番号 |
| **所　属（勤務先、大学院等）** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **これまでに参加された精神分析関係のセミナー** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **受講希望理由（50字程度でご記入ください）** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

2020年2月14日（金）までにお申込みをお願い申し上げます。　✉ info@taishoukankeiron.com



**郵送先： 対象関係論勉強会事務局**

**107-0062 東京都港区南青山4-16-13 北山研究所内**

**FAX：03-6427-4228**

対象関係論勉強会