

送信先 福島学院大学 024-515-3512

令和元年度 福島学院大学大学院附属心理臨床相談センター主催 夏季公開講座プログラム

心の健康と公認心理師・臨床心理士

申込用紙

ふりがな	
お名前	

〒 ご住所	
電話番号	FAX番号

※記載いただいた個人情報は、本事業に関すること（参加可否のご連絡、次年度以降の講座のご案内）以外の目的では使用しません。

☆お一人様1枚の申込書をご使用下さい。

☆定員等の条件で承れない場合は、こちらからその旨をご連絡いたします。

☆お電話でのお申込は、心理臨床相談センターまでお願いいたします。

電話番号：024-515-3511 受付時間：平日の午前9時から午後5時まで

