

Fax 送信先 : 06-6358-0339

(HPよりダウンロードして、メール送信可能)

第2回 日豪ダイバーショナルセラピー・シンポジウム

参加申込書

記入年月日 : 2016年 月 日

ふりがな

氏名

会員の方は会員番号をご記入ください【 】 D T Wの方は

連絡のとれる電話およびFax番号 : 自宅 職場 携帯電話
電話 - - F A X - -

自宅住所 : 〒
電話 - - F A X - -

勤務先名 :
勤務先住所 : 〒
電話 - - F A X - -

職種・資格など

今後もダイバーショナルセラピーに関するお知らせを 希望する 希望しない

☆昼食が必要な方は、各自ご持参ください。(ホテル内には、コンビニ、レストランがあります。)

【お申し込み方法】

上記にご記入の上、Fax、メールまたは郵送で当協会までお送りください。

参加費は5月10日までに下記郵便振替口座にお払い込みください。折り返し、地図等を掲載した「参加票」をお送りいたします。

お振込みの際は、恐縮ですが郵便局備え付けの手数料払込者負担の用紙(印刷色=青)にて、よろしくお願ひ申し上げます。複数でお申し込みの場合は、お手数ですが用紙をコピーして1人1枚でお願い致します。

郵便振替・口座番号 00980-7-44235

加入者 日本ダイバーショナルセラピー協会

※ゆうちょ銀行への銀行振込の場合：店名〇九九(ゼロキュウキュウ)

当座預金 口座番号 0044235

加入者名<<トクテイヒエイリカツドウホウジンニホンダイバーシヨ>>

お問い合わせ、お申し込みは下記まで

NPO 法人 日本ダイバーショナルセラピー協会

メール : info@dtaj.or.jp HP: <http://www.dtaj.or.jp>

Tel 06-6358-0772 Fax 06-6358-0339