

2011 年度TA研究部会参加申込書

記入日.....年.....月.....日

フリガナ 氏名		性別 (○で囲んでください) 男・女	生まれ年 西暦 年
職種・経験分野 (企業の教育担当、病院の看護職、 カウンセラー、コンサルタント等)		TAの知識 (複数マーク可) <input type="checkbox"/> TA基礎コースなど研修・セミナーの受講経験有り <input type="checkbox"/> 各種ワークショップ等参加経験有り <input type="checkbox"/> 本・雑誌などからの知識有り <input type="checkbox"/> なし	
資料の送り先 ／ ご連絡先		<input type="checkbox"/> お勤め先 → A お勤め先欄にご記入ください <input type="checkbox"/> ご自宅 → B ご自宅欄にご記入ください	
A お勤め先・大学	企業・団体・大学名		所属部課・学部／役職名
	所在地 〒		
	Tel.		Fax.
	E-Mail		<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 携帯電話
B ご自宅	ご住所 〒		
	Tel.		Fax.
	E-Mail		<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 携帯電話
ご希望のコース・講座		毎回 10:00～16:30	
<input type="checkbox"/> 年間 [全8回]			
<input type="checkbox"/> 各回 ⇒ <input type="checkbox"/> 第1回 (6/11) <input type="checkbox"/> 第2回 (7/9) <input type="checkbox"/> 第3回 (9/10) <input type="checkbox"/> 第4回 (10/15) <input type="checkbox"/> 第5回 (11/12) <input type="checkbox"/> 第6回 (12/10) <input type="checkbox"/> 第7回 (1/14) <input type="checkbox"/> 第8回 (2/18)			
<input type="checkbox"/> 学生割引 ※A欄に大学／学部名をご記入下さい			
<input type="checkbox"/> ファミリー割引 ※年間会員の方のお名前をご記入下さい → [.....			
特別セミナー			
◆TA入門講座 8月6日(土) 10:00～16:30 開催場所別途案内・参加費 5,000 円			
<input type="checkbox"/> 申込みます <input type="checkbox"/> 詳細案内送付希望		※ 学生割引・ファミリー割引はありません	
請求書 <input type="checkbox"/> 要 → <input type="checkbox"/> 不要 請求書の宛名をご記入下さい	領収書 <input type="checkbox"/> 要 → <input type="checkbox"/> 不要 領収書の宛名をご記入下さい		

★ 領収書の発行は初回参加日に会場でお渡しします。あらかじめご了承ください。

★ ご記入いただきましたご連絡先はTA研究部会のご案内のみに使用いたします。
個人情報につきましては、ご本人の承諾がない限り、第三者に開示・提供いたしません。今後のTA研究部会のご案内がご不要の場合は、右欄にチェックをお願いします。 今後の案内は不要です