

2018 年度グループ 参加希望書

| | | | |
|------------|------|-----|--|
| フリガナ 氏名 | | | |
| 住所 | (〒) | | |
| 電話 | | FAX | |

■ 現職

■ 現職歴

■ これまでのカウンセリング学習歴

■ 持っている資格

■ 関心のある分野（教育相談、学級経営、特別支援など）

■ 会に望むこと

この希望書に記載された個人情報の利用は、次の3点のみを目的とします。

- (1) コンサルテーショングループ参加についての判断資料として使用します。
- (2) 参加の是非についての連絡に利用します。
- (3) 本センターで諸富が担当するグループ各種案内の送付先として利用します。

(問い合わせ、申し込み先)
明治大学心理臨床センター
〒101-8301 東京都千代田区神田駿河台 1-1
アカデミーコモン 7階
TEL : 03-3296-4169 / FAX:03-3296-4165