

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1回 DT 実践発表全国大会・交流会

参加申込書

記入年月日：2017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【 】 DTWの方は

連絡のとれる電話番号、FAX番号、メールアドレス

電話 FAX

メールアドレス

ご自宅住所、勤務先が変更になられた方、同行参加者の御名前を下記にご記入下さい。

参加費の事前納入にご協力お願い致します。

名	実践事例発表に申込します	お一人 2,000円	合計
名	発表会 DT会員で参加	お一人 3,000円	合計
名	発表会 一般で参加	お一人 4,000円	合計
名	交流会に参加します	追加一人 5,000円	合計

【お申し込み方法】

当用紙にご記入の上、Fax、メール添付、または郵送で当協会までお送りください。

- ※ 事例発表に参加申込される方は、協会事務局宛てにメールまたはFAXにてご一報ください。応募要項をお送りします
- ※ 発表内容抄録は11月6日必着にて協会宛て書面で提出下さい。
- ※ お申込者には振込用紙、地図等を掲載した参加票をお送りしますので、11月15日までに郵便振替口座にお払い込みください。

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：店番099 店名〇九九

当座 預金口座番号 0044235

『トクテイヒエイリカツドウホウジンニホンダイバージョ』

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