

Fax 送信先：06-6358-0339  
第2回 DT 実践発表全国大会・交流会  
参加申込書

記入年月日： 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                      -                      -                      携帯番号                      -                      -

メールアドレス

勤務先名：                      .....

勤務先住所：                      (〒                      -                      )

電話                      -                      -                      FAX                      -                      -

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

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 5,500 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電話にてご一報ください。「応募要項」「抄録について」をお送り致します。
- ※ 発表内容抄録は 2019 年 2 月 18 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、2 月 28 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: https://dtaj.or.jp

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