

Fax 送信先 : 06-6358-0339

日豪のダイバーショナルセラピー協会共同認定による

第16期「ダイバーショナルセラピーワーカー養成講座」

() お問合せ () お申込書

記入年月日 : 2019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【 】

連絡のとれる電話およびFAX番号 : 自宅 職場 携帯電話
電話 — — FAX — —

自宅住所 : 〒

電話 — — FAX — —

所属先名 :

所属先住所 : 〒

電話 — — FAX — —

職種・資格など

メールアドレス

【お問合せ・お申込方法】 まずは上記にご記入の上、FAXまたは郵送で当協会までお送りください。折り返し、ご連絡(Faxまたは電話)をさせていただきます。その後、お申込の方は、**7月31日までに**下記の郵便振替口座にお払い込みください。ご入金を確認次第、「受講票」を送付いたします。複数でお申し込みの場合は用紙をコピーの上、1人1枚でご提出ください。申し込みに関立って入会を希望される方はご一報ください。

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

※通信欄に「第16期 DTW養成講座受講料」とご記入ください。

NPO 法人 日本ダイバーショナルセラピー協会

〒530-0037 大阪市北区松ヶ枝町 6-17-702

電話 06-6358-0772

Fax 06-6358-0339