

日本学校メンタルヘルス学会第15回大会 参加申込書

参加申込先

FAX : 042-329-7695

電子メール : soudan@u-gakugei.ac.jp

番号、アドレスをお間違えのないようご注意ください。
 ファックスでのお申込の際は、この用紙に下記項目を記入の上、ご送付ください。
 メールでのお申込の際は、下記項目を記載の上、ご送付ください。



氏名 必須		
氏名(フリガナ)		
性別 必須	()男	()女
所属先 必須		
職種 必須		
住所 必須	〒	
電話 必須	(自宅・職場・携帯)	
連絡先FAX 必須		
E-Mail		
該当する箇所へ○をしてください。 必須	宿泊	()3月9日(金)のみ ()3月10日(土)のみ・ ()3月9日(金)・3月10日(土) ()宿泊しない
	懇親会	()参加 ()不参加
該当する箇所へ○をしてください。 任意	ワークショップ	()3月10日 小野田先生ワークショップ参加希望
	(各定員50名)	()3月10日 瀧野先生・岩切先生ワークショップ参加希望

*日時: 2012年3月10日(土)・3月11日(日)

*場所: オリンピック記念青少年総合センター

*参加費 **会員: 4000円(事前申込1/15まで) 5000円(当日参加)**
非会員: 5000円(事前申込1/15まで) 6000円(当日参加)
学生: 2000円(大学生、大学院生: 学生証をご持参下さい)
 懇親会参加費: 5000円 宿泊費: 1泊3000円(満室になり次第終了)

お支払い方法は、振込(1月15日まで)と当日受付がございませう。振込は下記口座へお願いいたします。
参加費振込先: 埼玉りそな銀行霞ヶ関支店 普通 口座番号: 4047943 口座名義: 日本学校メンタルヘルス学会第15回大会(ニホンガッコウメンタルヘルスガックイダイジウゴカイトイカイ) なお、振り込み時の口座名義は「日本学校メンタルヘルス学会第15回大会」

ご参加の手続きは、振込みの確認をもって完了になります。

また、宿泊のお申し込み後のキャンセルにつきましては、1週間前までは全額返金、3日前までは70%返金、1日前までは50%返金、当日は返金いたしかねませう。尚、返金手数料は申込者負担とします。ご理解ご協力のほど何とぞよろしくお願い申し上げます。

【第15回大会事務局】東京学芸大学 教育実践研究支援センター内 小林正幸

【お問合せ先】住所: 〒184-8501東京都小金井市貫井北町4-1-1 東京学芸大学 教育実践研究支援センター内 小林正幸

FAX: 042-329-7695 電子メール: :soudan@u-gakugei.ac.jp