

NPO 法人サタデーピア 2008年11月29日、30日

～アクションメソッドを学ぶ～ 研修会 参加申込書 (FAX 0749-46-3361)

氏名	(フリガナ )	1. サタデーピア会員
		2. 非会員
職種	医師、看護師、作業療法士、精神保健福祉士、心理士、教師、 その他 ( )	
所属		
住所 (所属、自宅)	〒	
連絡先	TEL	FAX
e-mail	@	

ご意見、ご希望、ご質問等ございましたら、ご記入ください。

※ 当申込用紙の受付は11月10日(月)までとさせていただきます。申込受け付け次第、振込み用紙をお送りいたしますので、参加費を〈郵便振替口座番号：00910-5-159130、加入者名：NPO 法人サタデーピア〉に2008年11月20日(木)までにお振込み下さい。お振込の確認をもって、お申込の完了とさせていただきます。

※ 定員となり次第、受付は終了させていただきます。