

PIAS コレクティヴ・スペース

登録申込書

PIAS コレクティヴ・スペース
代表 齊藤学 殿

年 月 日

| | | | | |
|---|-----------------------------------|-------|------|----------|
| 氏名 | | | ふりがな | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 性別 男 ・ 女 |
| 最終学歴 | | | | |
| Re.Adv 講座 | リカバリング・アドバイザー養成講座 第 () 期) 修了・受講中 | | | |
| 勤務先名 <small>*学生の場合は、 大学名・学部・ 専攻・学年を明 記して下さい。</small> | | | | |
| 部署名 | | | | |
| 職種 | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | |
| 電話 | | F A X | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| 電話 | | F A X | | |
| E-mail | | | | |
| 連絡先 | 1. 勤務先 2. 自宅 | | | |
| 事務局 記入欄 | | | | |

年 月 日現在

| | | | |
|---------|---|---------------------|-------|
| 氏 名 | | ふりがな | |
| 生 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 年 | 月 | 学歴（高校卒業以降から記載して下さい） | |
| | | | |
| 年 | 月 | 職歴 | |
| | | | |

以上、相違ありません。

氏名

印

| | | | |
|--|--|------|--|
| 氏名 | | ふりがな | |
| ハンドルネーム（事務局がやむを得ないと判断した場合、ハンドルネームの使用を認めます） | | | |
| | | | |
| ご自身の HP、ブログ、フェイスブックなどリンク可能な URL | | | |
| | | | |
| スペースの使用目的・頻度・グループ名等 | | | |
| | | | |
| 1セッションの料金 | | | |
| | | | |
| 自己アピール（200字以内）特技・特徴・サイコセラピストとしての実績など | | | |
| | | | |
| * 事務局記入欄 | | | |
| | | | |