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 *学生の場合は、大学名・学部・専攻・学年を明記して下さい。			
部署名			
職種			
勤務先住所	〒		
電話		ＦＡＸ	
自宅住所	〒		
電話		ＦＡＸ	
E-mail			
連絡先	１．勤務先　　２．自宅		
事務局 記入欄			

②

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			
セッションメニュー・料金			
HP 掲載内容（詳しくは HP の講師ラインナップをご参照下さい）			
◆　プロフィール ◆　メッセージ ◆　紹介文タイトル ◆　紹介文			
＊事務局記入欄			