

FAXにてお申し込みの方は  
こちらの用紙をご利用ください。



# FAX : 082-424-6765

送付先:  
広島大学大学院教育学研究科附属心理臨床教育研究センター

以下の通り申し込みます

**1** 第22回広島大学心理臨床セミナー参加希望

**2** ふりがな  
お名前

**3** ご所属

**4** ご連絡先（メールアドレス、ご住所、FAXのいずれか）

**5** 臨床心理士資格の有無（ 有り ・ 無し ）

※なお、受領のお知らせはありません。当日受付にてお名前をお申し付けください。

**お問合せ先**

**広島大学大学院教育学研究科附属心理臨床教育研究センター**

〒739-8524 東広島市鏡山1-1-1 / Fax : 082-424-6765 / E-mail : trccp-seminar@hiroshima-u.ac.jp