

関西福祉科学大学 EAP研究所

平成29年度事業場内メンタルヘルス推進担当者養成講座 お申込書

<お申込み内容> 該当する「お申込」欄に○をご記入ください。

	参加コース			締切日	お申込	価格 (税込)
一般の方	基礎理論コース	2日間	6/15(木)~6/16(金)	6/9(金)		18,000円
	演習コース	2日間	8/3(木)~8/4(金)	7/28(金)		18,000円
		1日	8/3(木)のみ	7/28(金)		10,000円
		1日	8/4(金)のみ	7/28(金)		10,000円
	アドバンストコース	1日	未定	-----		10,000円
学生の方	基礎理論コース	2日間	6/15(木)~6/16(金)	6/9(金)		9,000円
	演習コース	2日間	8/3(木)~8/4(金)	7/28(金)		9,000円
		1日	8/3(木)のみ	7/28(金)		5,000円
		1日	8/4(金)のみ	7/28(金)		5,000円
	アドバンストコース	1日	未定	-----		5,000円
					合計	円

ご氏名	(ふりがな)		
ご所属			
	部署		役職
ご連絡先	〒 (-)		
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社		
	電話番号		FAX番号
	E-mail		
お振込	振込済み (月 日) / 振込予定 (月 日) ※講座の3日前までにお振込みください。		
<p>●ご記入いただいた個人情報の取り扱いにつきましては弊研究所が責任をもって管理いたします。 お申しいただいたサービスの的確な提供のために使用する他、弊研究所が行う各種セミナー、その他公益的な観点からの情報の提供などに使用することがございます。 個人情報の二次利用に同意いただけない方はチェックマークをご記入ください。 <input type="checkbox"/> 同意しない</p>			

【お申込方法】
メールまたはFAXにて、下記お問い合わせ先までお送りください。なお、弊研究所のウェブサイトからのお申込も可能です。

【参加費お振込先】
りそな銀行 柏原支店 (店番205) 普通 0222229
〈口座名義〉関西福祉科学大学 EAP研究所 (カンサイフクシカガクダイガク イーイーピーケンキョウ)
※振込時には**お申込者の氏名**を入力してください。
※恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。「振込票」または「振込明細」をもって領収書に代えさせていただきます。
※なお、一度ご入金いただきました参加費のご返金は致しかねますので、あらかじめご了承ください。

【お問い合わせ先】
関西福祉科学大学EAP研究所 事業場内メンタルヘルス推進担当者 養成講座事務局
〒541-0043 大阪市中央区高麗橋4-5-12 TERASOMAビル2F ナカトミファティークエアクリニック内
TEL/FAX : 06-6205-3988 MAIL : eap-ins@forest.ocn.ne.jp
EAP研究所 : http://www.eap-ins.com/event_jigyo.html