

「家族支援を学ぼう！」第10回研修会
「利用者とその家族との協働体制ーパートナーシップー作りのコツ」
申込み用紙

FAX または郵送にて、関西福祉科学大学 心理・教育相談センター宛てにお送りください。
締め切り：2019年8月7日（水） その後、当日のご案内をお送りします。

Tel&Fax：072-977-9598

郵送先：〒582-0026 柏原市旭ヶ丘3-11-1

関西福祉科学大学 心理・教育相談センター 宛て

*当日、参加者名簿（氏名・所属・職種記載）を配布したいと思いますので、記載を御希望でない項目に関しては、□にチェック☑をご記入ください。

ふりがな お名前	ご年齢： 歳	記載 不可 □
ご所属／ 勤務先	職種： 資格：（あれば）	記載 不可 □
ご連絡先	勤務先 / 自宅 （○をつけてください） 〒 Tel： Fax： e-mail：	
来所方法	駐車スペース確保のため、お知らせ下さい。○をつけてください。 徒歩 ・ 自転車 ・ 自家用車 ・ その他	
お仕事に ついて	お仕事において、迷ったり戸惑ったりされることがおありでしたら、（差し支えない範囲で）教えてください。	
当研修会 への ご要望・ ご希望等		

* ご記入いただく個人情報は、当センターで主催する「家族支援を学ぼう！」の研修会の準備、連絡や資料送付のために使用されます。これらが第三者に不用意に漏れることのないよう、当センターにて責任を持って管理致します。