

# 第1回 人間関係士の研修講座

参加申し込み書

申し込み日 月 日

	ふりがな	性別	年齢
1	氏名	男 女	歳
2	住所 〒  TEL FAX 日中連絡できる連絡先（携帯電話など）		
3	所属		
E-mail アドレス			

参加する日程： 2日間参加する、27日だけ、28日だけ 参加

希望研修コース 希望する順に( )に番号を記入ください

8月27日(土) 永野典詞( ) ・ 吉田輝美( )

小山望( ) ・ 濱島淑恵( )

8月28日(日) 杉本太平( ) ・ 西尾孝司( ) ・ 山田正明( )