

**令和元年度第１回 鹿児島純心女子大学大学院 心理臨床相談センター主催**

**「公開講座」**

**第１５回鹿児島純心女子大学大学院修了後研修**

**（令和元年１０月２７日　日曜日　開催）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申し込み用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 鹿児島純心女子大学大学院　心理臨床相談センター　行  FAX番号：0996-23-5385 | |
| （ふりがな）  ご　氏　名 |  |
| お勤め先  （大学院生の方はご所属） |  |
| ご職業 |  |
| 臨床心理士登録番号 |  |
| ご連絡先 | Tel．／Fax． |
| メールアドレス |
| その他 |  |