**平成30年度第2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14回鹿児島純心女子大学大学院修了後研修**

**（平成31年2月16日　土曜日　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 | |
| ご氏名 | （ふりがな） |
|  |
| 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 | 〒 |
| 電話番号／メールアドレス |
| その他 |  |