

# 感情コントロール（CAT-Kit）指導法 基礎(1)セミナー申込書

F A X 送 信  
0 9 5 2 - 6 0 - 5 7 5 6

*No.	*入金日
	/

## ■ 静岡会場【浜松市福祉交流センター（大会議室）】

- 開催日 H29年7月2日（日）
- 受付開始時間 AM 9:30
- 講義開始時間 AM 10:00 ~ PM 16:00（終了予定）

チェックを入れてください→	<input type="checkbox"/> キット込セミナー	<input type="checkbox"/> セミナーのみ
---------------	-----------------------------------	---------------------------------

ふりがな		年齢	性別
お名前			
連絡先	住所	〒	
	TEL	FAX	
緊急連絡先（携帯）※必ずご記入ください。		TEL	

↓ 支援者の場合ご記入ください

勤務先	団体名				
	住所	〒			
	TEL	FAX			
	職種				
自閉症の人と かかわった経験年数	年	構造化された指導 の経験年数	年	職場で対象とする 年齢層	

<b>★振入口座の選択 ★当日現金受け渡し不可★</b>  キット込セミナー 53000円 セミナーのみ 10000円 ※振入期限 平成29年6月16日（金）	<b>銀行振込</b>  楽天銀行 ダンス支店(208) 普通 7022016 株式会社 フロム・ア・ヴィレッジ	<b>郵便振込</b>  17700-15994461 株式会社 フロム・ア・ヴィレッジ
○をつけてください→		
※振込手数料について : お客様のご負担となりますのでご了承ください。 ※ご入金後のキャンセルについて : セミナー当日から7日前日のお客様の都合でのキャンセルの場合、 いかなる理由でもセミナー受講料金の返金は致しかねます。ご了承ください。		
領収証が必要な場合の宛名	(※領収証は当日会場の受付でお渡しとなります。)	
備考欄	※FAX でのご連絡が不可の場合は ここにご連絡先をご記入下さい。	

※お寄せいただきました情報はセミナーのご案内以外には使用いたしません。(株) フロム・ア・ヴィレッジ