

## 「ゆとりあ」 開設 8 周年記念セミナー参加申込書

フリガナ	
氏名	
住所	(〒 - )
連絡先	電話番号またはメールアドレスのいずれかをご記入ください。 TEL ( ) Email ( )
所属 いずれかに○を	学校関係者 ( 教員 スクールカウンセラー その他 ) 保護者 その他 ( )

参加ご希望の方は、参加申込書に必要事項をご記入のうえ、下記のお申込み先まで FAX にて送信してください。

### 【お問い合わせ・お申込み先】

福岡大学臨床心理センター附設学校適応支援教室「ゆとりあ」

電話・FAX:092-871-6664(直通)