

FAX 095-807-5695

下記内容をご明記の上、FAXにてお送り下さい。

参加申込書

I. ケーススタディ【参加費：10,000円】

(参加資格：医療・福祉・保育の専門家を対象としています。)

氏 名

所 属

職 種

連絡先

領収証 必要 ・ 不要

II. 国際シンポジウム【参加費：一般5,000円／学生500円】

(当日参加も承ります。どなたでもご参加いただけます。)

氏 名

所 属

職 種

連絡先

領収証 必要 ・ 不要

I. II. ともに、参加された方に対しては、
日本乳幼児精神保健学会FOURWINDSより研修終了証を発行致します。