認定 NPO 法人　子どもの心理療法支援会

2021－22 年研修プログラム申込用紙

記入日：　　2021　年　　月　　日

ふりがな		性別	
氏　　名		年齢	（　　）歳
住　　所	〒		
参加可否の連絡方法	□E-mail　・　□Fax　・　□郵送 ※できるだけ E-mail での送付にご協力ください※		
電話 ／ FAX	電話　（　　）　　－ FAX　（　　）　　－		
電子ﾒｰﾙ ｱﾄﾞﾚｽ	事務局からの連絡手段は電子メールが中心となりますので、 アドレス（パソコン）をお持ちの方は、必ずお書きください。（大きく、はっきりと）		
緊急連絡先	緊急時用に、日中必ず連絡のつく連絡先をご記入ください。（携帯電話番号など）		
あてはまるものに○をお付けください	・臨床心理士（第　　号）　・医師（専門　　）・公認心理師（第　　号） ・ケースワーカー　・保健師　・保育士　・教師 ・大学院生（専門　　）　・その他（　　）		
臨床歴	・1～5 年　・6 年～10 年　・10 年以上		
ご所属			
会員種別	□正会員（専門会員・ボランティア会員）　□賛助会員　□会員以外		
精神分析学会	□会員（No　　）　□非会員		
志望動機 /研修歴	志望動機やこれまでの研修歴などをご記入ください。 **※継続申し込みの方はこの欄にご記入いただく必要はございません。**		

受講を希望するコースに〇をつけてください。 （複数会場のものは両方可であればどちらにも〇を）				オンラインのみ参加希望 （〇か×か）
コース名		受講希望		
		新規	継続	
精神分析入門セミナー （小人数の講義形式）				
ワーク・ディスカッションセミナー				
文献講読Ⅰ 「精神分析のエッセンスを学ぶ」	なんば会場			
	御池会場			
文献講読Ⅲ 「こころの発達心理学」	オンライン/御池会場			
	オンライン			オンライン参加のみ
Small Group Supervision Ⅰ （飛谷先生）				
Small Group Supervision Ⅲ （仙道先生）				
森ノ宮事例検討会				
思春期青年期の精神分析的 心理療法セミナー				
心理療法のアセスメント（成人）				
初学者向け 子どもの心理療法セミナー				

※締切日は２月末日です。

※乳幼児観察参加希望の方は事務局または講師までご連絡ください。

※その他、疑問等ございましたら、事務局まで直接お問い合わせください。

【お問い合わせ】
認定 NPO 法人　子どもの心理療法支援会　事務局
〒604-8187 京都市中京区東洞院通御池下る笹屋町 444 初音館 302
Fax：075-600-3238／ E-mail：info@sacp.jp／ URL：http://sacp.jp/