

【催眠技法研修会 参加申込書】

日本催眠医学心理学会 第58回大会事務局

電子メール: hypno58@zoho.com ファックス: 03-5530-3851

フリガナ (必ず)

氏名

職種 (経験年数 年) (臨床心理士であれば資格番号:)

所属先

Eメールアドレス (-ハイフンと_アンダーバーの区別を明記)

連絡先住所: 〒

電話番号 (あればF a x 番号)

※ それぞれいずれかに○をお付けください:

希望する研修 : ☆初級入門・基礎 ☆中級 ☆上級実践 ☆指導者研修機会
→(初級・中級・上級)

日本催眠医学心理学会 会員で(ある・ない) (認定催眠士・指導催眠士の認定番号:)
→(会員の場合は、会員番号:)

参加資格確認 : 非会員・学生の場合、推薦者がいけば明記:
→非会員で近接領域の業務に従事している場合、最終学歴と専攻を明記:

参加費用 : ☆会員 (20,000 円) ☆非会員 (22,000 円) ☆学生 (15,000 円)
※学生の場合は、受付にて学生証の提示を求めます。

催眠研修の経験の有無 (有・無) “有”の場合はその簡単な内容(講師名もわかれば):

催眠臨床の経験の有無 (有・無) “有”の場合はその簡単な分野と内容:
事例提供について(積極的に考えてみたい どのなのを出すか迷ってしまう 提供は難しい)
提供可能な事例の概要

催眠に関する実証研究(実験、調査、臨床実践)の経験の有無 (有・無) “有”の場合はその分野と簡単な内容:

領収書発行(希望しない ・ 希望する→ 宛名)