

FAP療法セミナー参加申込書

平成30年5月26日（土）、27日（日）開催

FAP上級 実践集中講座

Ver.12 Ver.χ Ver.α

お申込日 年 月 日

ふりがな お名前	
ご住所	〒
日中の連絡先 電話番号	
ご職業および経験年数 (または臨床時間数)	

上級実践集中講座受講料 : 40,000 円

以下の口座へお振込みください（振込手数料はご負担願います）。

三菱東京UFJ銀行 新橋支店 普通口座 4920311

(株)インサイト・カウンセリング 代表取締役 おおしまのぶのり 大嶋信頼