

令和 8 年度つくし園研修会 申込書

① 所属先	
② 電話番号	
③ メールアドレス	
④ 希望する回 (○をつけてください) ※複数回申し込み可能です。	第 1 回 「ペアレントトレーニングについて」
	第 2 回 「性教育について」
	第 3 回 「社会的処方について」
	第 4 回 「アタッチメントとトラウマ」

参加する方の名前と職種をお書きください。

	(フリガナ) 参加者	職種
1		
2		
3		
4		
5		

つくし園 (担当: 地域連携室 後藤・宮原・坪根)

FAX: 0979-43-6182

メール: pocket-shinri@chokusin.jp