**研修会講師派遣申込み書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名（ふりがな） |  |
| 連絡先 | e-mail電話・ファックス |  |
| 研修会実施機関 | 学校名、施設名、研究会名等 |
| 研修会実施場所名称・住所 | 〒 |
| 実施希望日程 | 　（調整のため、複数日程をご記入ください）　年、月、日 |
| 受講対象者 | 教職員（　　　）　児童・生徒（　　　　）　保護者（　　　　） |
| 受講人数（予定） |  |
| 研修タイプ | 講義形式（　　　　）ワークショップ形式（　　　　）心理教育実践（　　　　）　実践時のSV派遣　（　　　　） |
| 実施時間 | （　　　　　）日間　　（　　　　　）時間程度 |
| 研修内容希望 |  |
| 研修会費用・謝金 | 学校・施設の規定がありましたら、ご記入ください |
| その他 |  |