

平成 年 月 日

下平 久美子 理事長 殿

支部長 殿

TA心理カウンセラー養成講座申込書

(フリガナ) 氏 名		会員番号		自宅電話番号	
〒 住 所				携帯電話番号	
交流分析士インストラクター取得日 年 月 日		准教授取得日 年 月 日		教授取得日 年 月 日	
インストラクター 取得後の主な 交流分析学習歴	期 間	講 師	内 容		
カウンセリング 学習歴(含む体験・ 実績)	期 間		内 容		
協会活動実績 (交流分析指導歴を 含む)	期 間		内 容		
支部の意見 (支部記入)					
本部委員会 (本部記入)					