

対象関係論に学ぶ心理療法横浜セミナー第一期参加申込書

お申込みは、次ページの申し込み書にご記入いただき、添付ファイルにて下記事務局メールまでお送りくださるか、もしくは下記事務局の住所宛てまで郵送にてお送りください。

<メール添付ファイル>

メールアドレス：seminar@yokopsy.com

メールの件名に「第一期参加申込書添付」と表記下さい

住所：〒222-0021 横浜市港北区篠原北 2-4-17 ライラック 103 号 北川清一郎

なお、参加申込書のご送付をもちまして、受講の確認とさせていただきます、事務局より振込先口座等ご連絡いたします。

* 書籍に関しては、下記 5 点を販売いたします。セミナーご参加のための基礎的知識として、よろしければお求めください。

- ・『日常臨床に活かす精神分析——現場に生きる臨床家のために』
（祖父江典人・細澤仁編著）誠信書房
（3456 円（予定）のところ、セミナー特別価格 3000 円にて販売）
- ・『対象関係論に学ぶ心理療法入門——こころを使った日常臨床のために』
（祖父江典人著）誠信書房（3456 円のところ、同じく 3000 円にて販売）
- ・『ビオンと不在の乳房』
（祖父江典人著）誠信書房（3240 円のところ、同じく 2500 円にて販売）
- ・『新装版 ビオンとの対話』
（祖父江典人訳）金剛出版（4536 円のところ、同じく 4000 円にて販売）
- ・『新装版 ビオンの臨床セミナー』
（松木邦裕・祖父江典人訳）金剛出版（4860 円のところ、同じく 4000 円にて販売）

なお、お渡しはセミナー当日にお渡しします。5 月以降のご希望のセミナー月となりますので、お渡し希望月を参加申込書にご記入ください。

代金はセミナー参加費と併せてお振込みください

対象関係論に学ぶ心理療法横浜セミナー第一期参加申込書			
フリガナ お名前		男・女 (年齢)	
勤務先(大学)名・所属			
職種		経験	年
右記に該当する場合は、 下線を記入	臨床心理士有資格者 登録番号()	日本精神分析学会所属	
連絡先 住所	〒		
PC メールアドレス			
携帯メールアドレス (緊急の場合使用します)			
症例(事例)発表の可否 (可能な場合右欄に○をお 付け下さい)		発表可の場合 (可能な月に下線を ご記入ください)	5月、6月、7月、8月、9月、10月、 12月、1月、2月、3月
書籍		ご購入の場合は下に○を	お渡し希望月
『日常臨床に活かす精神分析』(本体税込 3000 円)			月
『対象関係論に学ぶ心理療法入門』(本体税込 3000 円)			月
『ビオンと不在の乳房』(本体税込 2500 円)			月
『新装版ビオンとの対話』(本体税込 4000 円)			月
『新装版ビオンの臨床セミナー』(本体税込 4000 円)			月

代金：セミナー参加費 4 万円 (院生、研究生 3 万円) =

書籍代 =

合計 =