**別添2　　　　　　　　　　２０１５年度　コーチングセミナー**

**参加申込用紙**

※申込締切日までに、**０２２－３７２－２４０９**へＦＡＸにてお申込ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込コース | ➀ビギナーズコース２０１５年１１月２７日～２９日（開催地：東京都） |
| □の中にレ点を記入してください | □参加する |
| 申込者氏名 | ふりがな |
|  |
| 所　　　属 |  |
| 日本交通心理学会の会員か非会員か□内にレ点を記入してください | 　□会員　　　　　　　　□非会員 |
| 連　絡　先※申込後の連絡のために電話番号、ＦＡＸ番号、住所、メールアドレス等のご記入をお願いします | 電話：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| 住所：〒　　　－　　 |
| 電子メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(正確に) |
| お申込の前に記述内容について、確認をお願いします。 | ＊申込締切日　ビギナーズ　コース　：２０１５年１０月２８日（水）＊セミナー申込キャンセルについて　セミナー参加申込後、ご案内に記述しましたように、キャンセル料をお受けすることになります。予めご了承ください。※ビギナーズコース当日キャンセル１００％　１日～７日前キャンセル５０％　＊セミナー期間中に私事で受講できなくなった場合、受講料の返金はい　　　たしかねます。予めご了承ください。 |
| 申込先・お問合せ | 事務局　庄子　〔奥羽自動車学校内（宮城県仙台市）〕Fax　０２２－３７２－２４０９　　Tel　０２２－３７２－３２７７E-mail　masao-shoji@ohu.co.jp代　表　太田博雄　〔東北工業大学〕E-mail hiroo\_ota\_1128@yahoo.co.jp |