



AJAJ
Association of Jungian Analysts, Japan

2017年度 冬学期

基礎コース申込書（非会員用）

申込締切 2017年8月27日（日）

ふりがな

氏名 _____ 性別： 男 ・ 女

連絡先住所： 自宅 勤務先 （いずれかにチェック）

〒 _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

職業 _____ 所属 _____

学位 _____

* 大学院生の場合は、大学名・所属学科／専攻名・在籍課程（修士／博士）を明記してください。

臨床心理士資格登録番号（お持ちの方のみ） _____

受講を希望する基礎コース（番号で記入）

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

以上のとおり、申したいします。

20 ____年 ____月 ____日 署名 _____ 印

日本ユング心理学研究所

〒604-8126 京都市中京区高倉通蛸薬師下る貝屋町 558 澤田ビル 2F 201 号
Fax : 075-253-6560 e-mail : infoajaj@circus.ocn.ne.jp