

スピリチュアルケア連続研修講座の受講申し込みについて

この研修講座の受講生は下記の ①から⑥ の流れで決定します。

- ① 受講を希望される方は、下記受講申込書に必要事項を記入し、
2020年1月12日(日)までに、下記送り先に郵送または E-mail にてお申込みください。
(申込者には、個人面接の日程候補日と会場を事務局よりお知らせします。)
- ② 下記の課題を **2020年2月2日(日)**までに(必着)郵送してください。
 1. 受講動機 A4 1枚程度
 2. 生育歴 A4 3～4枚(4000字程度)
ご自分の人格形成に関わる出来事、現在でも心の負担になっている出来事、重要な人との出会いの体験、執着している事柄など、ご自分の内面的な事柄を書いてください。ただ事柄を書くのではなく、自分の人格形成との関わり、自分の感情との関係を書いてください。
 3. 面接の希望日時
送り先：**〒275-0016 習志野市津田沼5-13-4-1109 (吉田方)**
NPO 法人スピリチュアルケア研究会ちば 事務局 吉田
- ③ 事務局より、書類審査の結果と個人面接の日時を **2月14日(金)**までにお知らせします。
- ④ 個人面接の実施(2020年2月下旬から3月上旬の予定)
- ⑤ 事務局より、受講の可否について **3月10日**までに結果をお知らせします。
- ⑥ **3月28日(土)**までに受講料 **85,000円**を下記へご送金ください。
分割払いの場合は **3月28日(土)**までに45,000円、
残金40,000円を **7月31日(金)**までにご送金ください。

送金先：**郵便振替口座 00170-4-316154 スピリチュアルケア研究会ちば**
ゆうちょ銀行 金融機関コード 9900 店番 019 預金種目 当座
店名 **〇一九(漢数字)** 電信の場合はカタカナでゼロイチキュウ
口座番号 **0316154**

スピリチュアルケア連続研修講座 2020 受講申込書

ふりがな

氏名 _____

住所 〒 _____

電話/E-mail _____

職業 _____

2020年1月12日(日)までに、郵送または E-mail にてお申込みください。

NPO 法人 スピリチュアルケア研究会ちば 事務局担当 吉田 陽子

Tel: 080-3022-9331 E-mail : info@spiritualcare-chiba.org