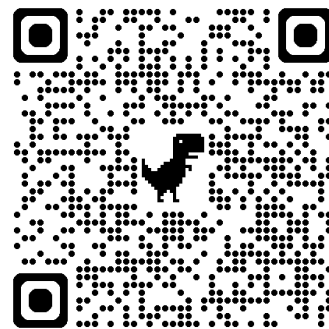


# 参加申し込み方法

## ① 下記のGoogle formから参加を申し込む

<https://forms.gle/6gjtTze5kryAv2bx5>



## ② 参加費 (会員:2400円、非会員3000円) を振り込む

ゆうちょ銀行の払込取扱票に「必要事項」を記入し「振込先」に参加費を振り込む (ご入金の確認を以てお申し込み完了となります)

### <必要事項>

- ①氏名 ②電話番号 ③臨床心理士登録番号 ④公認心理師登録番号
- ⑤所属機関名 ⑥研修名 (「2024年東部地区研修会」とご記入下さい)
- ⑦会員もしくは非会員の記載

### <振込先>

郵便振替口座番号:00830-6-117648

郵便振替加入者名:一般社団法人静岡県公認心理師協会

**申し込み期限:2024年11月15日(金)**

※振込後、定員の超過等でお申し込みを受け付けられない場合は、その旨の連絡を差し上げます。

※定員超過によるキャンセルを除き、返金できませんのでご了承ください。

※ネットバンクからの入金等、払込取扱票が無い場合は右記のQRコードを確認ください。

### <お問い合わせ>

一般社団法人静岡県公認心理師協会 事務局

TEL:054-284-1450 (火~金の午前のみ)

Mail: office@shizuoka-acpp.or.jp

