

## 日本アドラー心理学会後援名義使用承認申請書

20    年    月    日

日本アドラー心理学会会長あて

申請者名 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

日本アドラー心理学会の後援名義使用の承認を次の通り申請します。

行事名	
行事の内容	テーマ・講演・講座・ワーク・勉強会の別など
開催地	
開催日時 時間数	2.5時間以上を（午前・午後・夜間の）1枠とみなします。
講師・リーダー名	
参加対象者	
主催者・世話人 連絡先	氏名 _____ 住所 〒 _____ TEL. _____ FAX. _____ E-mail _____
添付書類	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
有資格者参加予想人数	講師・リーダーは含みません

- ・ 定期的な行事はまとめて申請してください。
- ・ 添付書類は、案内チラシ等です。メール添付、FAX、郵便(後日可)でお送りください。
- ・ 有資格者予想人数は、申請時または開催7日前までにお知らせください。
- ・ 送り先 日本アドラー心理学会事務局    〒532-0011 大阪市淀川区西中島 3-8-14-502  
FAX.06-6306-0160    E-mail : LEM02115@nifty.com
- ・ 申請承認後、案内チラシ等には『日本アドラー心理学会後援』と記載してください。