

平成 年 月 日

小川正治理事長 殿

支部長 殿

TA心理カウンセラー養成講座申込書

(フリガナ) 氏 名		会員番号		自宅電話番号	
〒 住 所				携帯電話番号	
交流分析士インストラクター取得日 年 月 日		准教授取得日 年 月 日		教授取得日 年 月 日	
インストラクター 取得後の主な 交流分析学習歴	期間	講師	内容		
カウンセリング 学習歴（含む体験・ 実績）	期間	内容			
協会活動実績 （交流分析指導歴を 含む）	期間	内容			
支部の意見 （支部記入）					
本部委員会 （本部記入）					