S&Cサイコドラマ・ラボ　サイコドラマワークショップ

**参加申込書**

2025年度

【オンライン・サイコドラマワークショップ】

【サイコドラマ with ロール分析　in　川崎】　　　月グループ　　　　　　　　　に申し込みます

 お申込みのグループに〇を付けてください

ふりがな

お名前： 　年齢：　　才台

 職種： 所属：

ご住所：　　〒

＊主な連絡先に○をつけて下さい。

 お電話： 　　　　　　　Fax：

 E-mail address：

 　　　 携帯電話：

サイコドラマ体験の有無

申し込まれたグループで体験したい事

ご要望などありましたら

**＊チェックをお願いします**

☐サイコドラマワークショップで見聞きした他参加者の個人的エピソードを、グループ外の第三者に伝えないことに同意します

この度はS&Cサイコドラマ・ラボ　サイコドラマワークショップに参加申し込みいただきありがとうございました。

ここにご記入いただきました情報は、主にグループの運営に利用させていただきます。

また集団精神療法およびサイコドラマの発展に寄与するための論文発表等にてグループの事例を取り扱う場合には、個人を特定できない形に変更を加え当該グループメンバーの了承を得ることをお約束いたします。

**Ｓ＆Ｃサイコドラマ・ラボ**　　高橋美紀

　　　　　　　　　　　申込書送付先　　　mktkhs2011@yahoo.co.jp Fax 042-575-9668