

インテーク(初回)面接申込用紙

《申込者記入欄》

氏名	印	連絡先	携帯No	—	—		
住所	〒			男	・	女	才

《日本心理カウンセラー養成学院 心理カウンセラー養成講座受講生のみ記入》

「心理カウンセラー養成講座」第_____期生 拠点_____校_____曜日クラス ID
--

《希望日・時間帯等》

《希望心理カウンセラー名》

()	()
-----	-----

《精神科・神経科への通院 有無》

無 有 (病院 担当医 TEL)

重要事項

- ご予約日の4営業日前までに料金のお振込みをお願いいたします。
(お振込みがない場合はお申し込みが自動的にキャンセルされます。)
- ご予約日の4営業日以内のキャンセル及び日時の変更は致しかねます。
- 全ての心理カウンセリングを受ける前に必ずインテーク面接を受ける必要があります。
- インテーク面接終了後、適切な心理カウンセラーをこちらから推薦する場合があります。

私は重要事項確認、了承の上、申込を致します。

※参加者が複数の場合はこちらに住所・氏名をご記入ください。

住所							
氏名				男	・	女	才
住所							
氏名				男	・	女	才

日本総合カウンセリング 全国お問い合わせデスク

FAX 06-6532-5040

<振込先:三菱東京UFJ銀行 心斎橋支店 普通 No. 0144345 (株)日本総合カウンセリング>