

不登校対応チャートワークショップ参加申込書

ふりがな 氏名・年齢	() 歳	性 別	男 ・ 女
自宅 住所	〒		
自宅 tel/fax			
受講に際して 連絡用電話			
F A X 資格等	NPO 日本教育カウンセラー協会認定カウンセラー (初・中・上級) 認定番号 () 日本教育カウンセラー協会会員番号 () その他		
勤務先住所	名称 所在地 〒 ー		
勤務先 T E L F A X	T E L		F A X
参加動機 あなたの思い や願いをなるべく 詳しくお聞かせ ください。			
希望する係 どれか1つに 番号にマルを 記入して下さい。 (希望に添えない 場合があります。)	1 学習環境係 2 音楽係 3 保健係 4 スナック係 5 コンパ係 6 受付係	板書し、消す。資料配布。雰囲気を見て席替え するなど、学習環境を整える。 感じのよい音楽を自宅より持参し、休憩時間等 に流す。 軽い体操等で疲れを癒やし、リラックスさせる。 休憩時間の湯茶、スナック類の受講者サービス。 懇親会の楽しい運営企画、時間管理と司会進行。 初日正午より会場入口で受講者受付。	