

パパとママのこころ育て広場 参加申込書（ファックス用）

年 月 日

参加希望日 (○で囲む)	6/10 7/8 8/19 9/16 10/14 11/11 12/9 1/20
-----------------	--

参加される保護者の方

ふりがな 氏名		年齢		性別	男 女
ふりがな 氏名		年齢		性別	男 女

参加されるお子さん

ふりがな 氏名		生年月日 (年齢)	( )	性別	男 女
ふりがな 氏名		生年月日 (年齢)	( )	性別	男 女
ふりがな 氏名		生年月日 (年齢)	( )	性別	男 女

ご住所		
電話番号	ご自宅:	携帯:
メールアドレス		
幼稚園・保育園名		
参加の動機		
これをどこでお知り になりましたか?		

上記にご記入の上、ファックス番号 **075 (574) 4287** へお送りください。

※取得した個人情報は、京都橘大学心理臨床センターが適正に取り扱います。

お問い合わせ先】京都橘大学心理臨床センター  
〒607-8175 京都市山科区大宅山田町34  
電話 075 (574) 4367 (月～木曜日の10時～17時)

※当センターではお子さんに関する悩み・人間関係に関する悩み・こころの健康や生き方に関する悩みなどについて個別のご相談もお受けします。ご相談のお申し込みはお電話でお願いいたします。

※カウンセリングのご料金は1回50分で3000円(山科区民の方は2000円・中学生、高校生のお子さんのご相談は2000円・小学生以下のお子さんのご相談は1000円です。なお、お子さんのご相談に関しましては、お子さんのみ、親御さんのみ、親子並行いずれの場合でも上記料金となります。)