

お申込みのご案内

申込み手続き

- ・ お申込みにあたっては、「個人情報の収集に関する同意のご案内」をよくお読みのうえ、お申込みください。
- ・ 所定の申込書に必要事項をご記入のうえ（*メールアドレスご記入の際の注意）郵送またはファックスでお申込みください。電話でのお申込みは受け付けておりません。必ず申込書をご提出ください。
*英字 O（オー）と数字 0、英字 I（エル）と数字 1、英字 Z（ゼット）と数字 2、記号 -（ハイフン）と _（アンダーバー）など、間違いやすいものにはルビをお振りください。
- ・ 申込書を受け取りましたら、受講料納入に関する案内を郵送かメールにてご送付いたします。すでに定員に達している場合は『キャンセル待ち』のお知らせを差し上げます。欠員が出次第、改めてご連絡いたします。
- ・ 同一コースで複数日程のお申込みはご遠慮ください。

受講料の納入

- ・ 受講料納入に関する案内に基づきお振込みの手続きをお進めください。
- ・ 納入の確認ができましたら、参加について案内書類をご送付いたします。
フォーカシング個別指導、インタラクティブ・フォーカシング個別指導の受講料は、予約日当日、現金にてお支払いください。

申込みの取消・変更

- ・ 一旦納入された受講料、教材費などは原則としてお返しいたしません。
- ・ 一度申込みされたコースについての日程変更は受け付けておりません。別日程への変更をご希望の場合は、一旦お取り消しのうえ、改めてお申込みください。
- ・ お申込みを取り消す場合は、必ず事務局までご連絡ください。講座開始 20 日前以降のキャンセルにつきましては、当社規定のキャンセル料をいただきます。（下記表参照）

< キャンセル料金の規定 >

| 取消日 | 21 日以前 | 20 日前 ～ 15 日前 | 14 日前 ～ 4 日前 | 3 日前 ～ 当日 | 講座開始後・ 無連絡不参加 |
|---------|--------|------------------|-----------------|--------------|------------------|
| キャンセル料率 | 無 料 | 10% | 50% | 100% | 100% |

フォーカシング個別指導、インタラクティブ・フォーカシング個別指導につきましては、当日のキャンセルにのみキャンセル料 100%をいただきます。

お振込の際の控えが領収書となりますので、新たに領収書を発行することはいたしません。予めご了承ください。

お客様の都合により、弊社からの返金が生じた場合は、振込手数料を差し引いた額にて返金させていただきます。

都合により講師、講座の内容、日時、受講料、教材費、会場等が変更になる場合があります。

講師の急病や事故、申込みが定員に満たない場合は、やむを得ず講座を延期または中止する場合があります。

フォーカシング 受講申込書

entry sheet

HP

個人情報の収集に関する同意のご案内

株式会社日本・精神技術研究所(以下、当社)では皆様から収集させていただきます個人情報を、当社の「個人情報保護マネジメントシステム」(JIS Q15001:2006準拠)に基づき、紛失・漏洩のないよう厳重に管理いたします。収集させていただく個人情報の取り扱いにつきまして、下記の通りご説明いたします。お申込みの際は内容をご確認いただき、同意の上、申込書をご送付下さい。申込書の提出をもって、同意いただいたものとさせていただきます。

1. 個人情報の収集および利用目的

ご記入いただきました個人情報は、当社において以下の目的で利用することとし、法令に基づく場合を除き、ご本人様の同意なく、それ以外の目的で利用することはありません。
・講座運営事務(申込受付、受講料のご請求) ・講座・セミナーの開催情報のご案内の提供

2. 個人情報のご提供を拒否する場合

個人情報のご提供は任意ですが、ご提供いただけなかった場合、お申込みの講座・セミナーにご参加いただけないなど上記の利用目的に該当するサービスの一部または全部がご利用できなくなることがあります。

個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用停止ならびに個人情報に関するお問い合わせ先

【個人情報相談窓口】 担当:心理臨床・教育事業部 個人情報保護担当

住所:〒102-0074 東京都千代田区九段南2-3-27あや九段ビル2階 電話:03-3234-2965 FAX:03-3234-9084 E-mail: info@nsgk.co.jp

「個人情報の収集に関する同意のご案内」に同意します

受講のお申込みの際は、上記をお読みいただき、ご同意の場合に、にを入れ、お申込み下さい。

| | | | | |
|------------------------------|---|----------------------|-----|--|
| 希望するコース | フォーカシング個別指導 | インタラクティブ・フォーカシング個別指導 | その他 | |
| フリガナ | | | 年齢 | 性別 |
| 氏名 | 姓 | 名 | 歳 | <input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女 |
| 住所 | 〒 | 生年月日 | | |
| E-mail | TEL | 日中の電話連絡先 | | |
| 勤務先 or 在学校 | (フリガナ) | 仕事の内容(学年・専攻学科) | 業種 | |
| 学習経験、または心理臨床の実践経験(日精研、その他含む) | | | | |
| プログラムへの参加動機、期待など(※必ず記入して下さい) | | | | |
| 来談希望日 | ※申込日の7営業日以降で、来談が可能な曜日・時間帯を、複数記入して下さい(日曜・祝日以外、10:00~19:00) | | | |
| (個別指導/ベーシック) コース申込者のみ記入 | | | | |

申し込みについて

「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、右記弊社宛Fax、e-mail添付、または郵送でご送付ください。受付は先着順とし、定員になりましたらキャンセル待ちにて受付いたします。開催間際の場合は定員などの関係で参加できないことがありますので、事前にお電話でのご確認をお願いいたします。お申し込み受付完了後に受取確認のメールをお送りいたします。医療機関や相談機関に通われている方は、担当の医師やカウンセラーとご相談の上、ご参加ください。

お申込み・お問い合わせ先



株式会社 日本・精神技術研究所

〒102-0074 東京都千代田区九段南2-3-27 あや九段ビル2階
TEL 03-3234-2965 E-mail: focusing@nsgk.co.jp

FAX 03-3234-9084

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| 受 | | 確 | | 受 | |
| 付 | | 認 | | 領 | |