

# NPファシリテーター養成講座申込用紙

全てご記入ください。所属先は、できるだけ詳細に記入してください。

氏名	
所属先名称	
緊急連絡先 (携帯 TEL など)	
メールアドレス	
受講料の支払い方法	ご本人                      所属先                      *どちらかに○ ----- お支払いが所属先の場合は、手続き方法を具体的にお書きください。 (〇〇市長宛の請求書が必要、〇〇宛の領収書がほしいなど)
連絡事項	知らせておきたい事があればお書きください。

特定非営利活動法人コミュニティ・カウンセリング・センター (CCC)

〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2-23-1 ニューステイトメナー727

TEL : 03-5351-2603      FAX : 03-6276-7110

E-mail : [c.c.center@y6.dion.ne.jp](mailto:c.c.center@y6.dion.ne.jp)

<http://ccc-npnc.org/>