

人間発達研究所2019年度「発達保障学校」受講申込書

申し込み先 人間発達研究所 FAX 077-524-9387

〒520-0052 大津市朝日が丘1-4-39 梅田ビル3階

申込日 年 月 日

○で囲んで下さい 希望コース		入門の入門 個人の発達の系概論 実践にいきる記録の書き方 実践を学び合う 福祉政策 発達基礎理論研究 発達診断方法論 研究科	
ふりがな ----- 氏名	男 ・ 女	人間発達研究所 会員・非会員 / 入会希望 生年月日（西暦） 年 月 日	
ふりがな ----- 自宅住所 〒			
最も連絡のつきやすいものに☑をお願いします（緊急連絡に使用します）			
<input type="checkbox"/> 自宅電話 ()		<input type="checkbox"/> 自宅FAX ()	
<input type="checkbox"/> 携帯電話 ()		<input type="checkbox"/> E-mail	
勤務先/所属（省略せずにお書きください）			
		職場電話（任意） ()	
職種/専門（業務内容）（なるべく詳しくお願いします）			
<p>●発達基礎理論研究コース申込みの方は、次の課題についてレポートを作成し、別途送付してください（申込み多数で選考が必要な場合に参考にします）。</p> <p>1) 発達研究を志すにあたって取り組んでみたいテーマ・内容・方法（2000字以内）。</p> <p>2) ここ1年間に読んだ本をすべて書いてください。そのうち自分に強い影響を与えた本を3つ選び○印をつけてください。</p> <p>●その他のコースの方は、問題意識や関心などご記入ください（自由記入）。</p>			
※インターネットからも申し込めます。			