

第4回 LAS-MFT コース

開催のご案内

先生 各位

拝啓

時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。この度第 4 回 LAS-MFT コースの開催要項が決まりましたので、ご案内申し上げます。特別講師にLASゴールドサティフィケート高橋治先生とMFT実践教育の第一人者である高橋未哉子先生(IAOM認定口腔筋機能療法士)をお招きして2日間の実習付き MFT コースを開催いたします。

★重要◆受講者は<u>録音のできる MD やカセットテープレコーダーなど</u>をご準備ください。 実習で使用します。

記

日時: 平成 21 年 7 月 5 日(日)~6 日(月) 9 時 30 分~17 時 00 分

場所: アクロス福 岡 6階 会 議 室 606号室

福岡市中央区天神 1-1-1 TEL:092-725-9113

会費: LASS 会員 30,000 円 大学常勤者 35,000 円 一般 60,000 円

会員の雇用するスタッフ 20,000 円 (スタッフ単独での受講不可・詳細は事務局に問い合わせてください)

下記申込書内容をEメールあるいはFAX で送付と同時にお振込みください。振込みを確認して正式受付とします。(定員30名・振込先着順)

振込口座名 西日本シティ銀行久留米西町支店 普通 0383773 ワカエハナエ

お申込書宛先:LAS ソサエティ事務局 E-mail <u>lass.jp@gmail.com</u> FAX 0942-30-0930

福岡 LAS-MFT コース 申込書

お名前日本語表記	いずれかに〇
お名前英語表記	LASS 会員 スタッフ 一 般 大学常勤者
ご勤務先	
ご勤務先住所(郵便物送付先)	Eメールアドレス
	TEL
	FAX

環境保護のためできるだけEメールをご使用ください。