様式Ｃ

日本ピアカウンセリング・ピアエデュケーション研究会

代　　表　　　高　村　寿　子　　様

**研修依頼書**

下記のとおり、養成講座において研修をさせていただきたく、お願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 |  |
| 連　絡　先Email |  |
| 研修希望講座 | 開催地：開催日：研修希望内容： |
| 備　　　　考(研修希望先から内諾が得られている合には、その旨を記載してください) |  |

＊上記事項を記入の上、supervisor@jpcaea.netまでお送りください。

＊本書式は、ご自身の所属団体がない、もしくは、所属団体以外で研修を希望される場合に使用してください。ご自身の所属団体での研修希望の場合には、ピアカウンセラー養成カリキュラム使用申請書（様式Ａ）に記載してください。

＊後日、担当から、希望先と調整の上、ご連絡いたします。