

## JAGT トレーナー希望者・審査会審査申込書（記入見本）

※本申込書は JAGT が関わるトレーナー審査会の審査を希望される方のものです。申込書は JAGT 内部でのみ運用し、個人情報の他用は致しません。

※未記入箇所がある申込書は受理できません。すべて記入しているかご確認のうえご提出ください。

※申込者は下記の条件を満たしているか確認してください。満たしている場合は□を■にして下さい。

満たしている場合のみ、審査会の審査申込を受理します。

■申請日現在、日本ゲシュタルト療法学会の会員で、会費をすべて支払っている。

■申請日現在、すでに JAGT トレーナー希望申請書がトレーナー審査会から受理されている。

■JAGT 認定のベーシック・トレーニングとアドバンス・トレーニングの修了者。

■海外でのゲシュタルト療法トレーニング修了者は、下記を参考にし、別途修了履歴を提出し、審査委員会で審議を受けてください。

申込日	2016 年 11 月 1 日
会員番号	123456
氏名	桜田 花子
メールアドレス (PC)	abcdef@gmail.com
メールアドレス (携帯)	abcdefg@ezweb.ne.jp
住所	〒700-0016 岡山県岡山市北区伊島町 1-1-5
JAGT トレーナー希望申請書が受理されていますか？	2014 年度 に受理されている
トレーナー審査会の審査を受けるのは何回目ですか？	4 回目
審査会審査希望日	2017 年 1 月 7 日
日中連絡できる電話番号	Tel:03-5916-3339
申込理由	・あなたが審査会に参加したいと思う主旨を明確に書いてください。