

日本版 KABC-II アドバンスト講習会 申込書

申込者氏名			
会員番号	※当学会の会員で会員受講料を希望の方は記入してください		
住所			
電話番号	※講習会当日に確実に連絡が取れる番号を記載してください		
メールアドレス			
勤務先機関名			
所属先（役職）			
勤務先住所			
勤務先電話			
所属大学 専攻名・学年	※学生受講料希望者は記載し、学生証のコピーを同封してください		
KABC-II ベーシック 講習会受講場所・年	※例：東京・2023 年		
保有資格	※特に心理・教育・医療に関わる資格		
実施経験のある検査	WISC-V（件） WAIS-IV（件） DN-CAS（件）	WISC-IV（件） K-ABC（件） 田中ビネー（件）	
日本版 KABC-II	実施件数 件		
2025 年 12 月 20 日 の受講方法	☐ 対面受講（会場：図書文化社 3 階大会議室、茗荷谷駅徒歩 3 分） ☐ オンライン ※いずれかにチェック		
特別な配慮・備考	※受講に際し必要な配慮や備考等があればご記入ください		

記入漏れや誤りがあるとう連絡できない場合があります。提出前に再度ご確認ください。