

## TFT 公式トレーニング申込み(FAX 用)

下記の点にご了解いただいた上で、受講ください。(□に☑を入れてください)

□ 1.商標権：「TFT 療法」「Thought Field Therapy」「思考場療法」は、米国キャラハンテクニクス社が商標権を有する登録商標で、ココロ有限会社に、日本での専用使用権が設定されています。よって、権利者に無断で、これらの商標を使用することはできません。

□ 2.著作権：トレーニングで使用する教材その他の資料は、米国キャラハンテクニクス社及び/又はココロ有限会社が著作権を有する著作物です。よって、権利者に無断で、これらの著作物を転載、複製、翻訳、改変等することはできません。また、権利者に無断で、これらの著作物を譲渡、貸与、送信等により公衆に提供することはできません。

□ 3.倫理：TFT の専門家養成講座は、他人を援助するための職に就いている者を対象としています。TFT を習得したら誰でも心理療法ができるようになるわけではなく、それぞれの専門分野や資格の範囲内で倫理基準に沿って TFT を取り入れていただきます。

お申込み日：年 月 日

\*は必須でご記入ください。

*受講希望のトレーニング日程	
*氏名(日本語)	
*氏名(英語)※修了証に記載されます	
*郵送・連絡先住所〒	
*郵送・連絡先住所(英語)	
*電話番号	
FAX	
メールアドレス	
学位・公的資格(PhD, MD, MA など) ※修了証に記載されます	
その他取得資格	
*職業	
*勤務先名	
*勤務先住所〒	
*勤務先電話番号	
*推薦者/指導者(援助職)	
*推薦者/指導者の所属先(職業)	
メッセージ(受講動機など)	

FAX送信先：TFTセンター・ジャパン (03)5201-3712