

2018(平成30)年度産業カウンセラー養成講座申込書 (A)

「受講約款」および「個人情報のお取扱いについて」に同意し、
2018(平成30)年度産業カウンセラー養成講座受講を申し込みます。

希望教室				申込年月日	2018年	月	日
フリガナ			性別	生 年 月 日			
氏 名			男 女	(西暦)	年	月	日
住 所	〒						
電 話			ファックス				
E-mail			携 帯				
昼間の連絡先	勤務先〔 〕 自宅〔 〕 携帯〔 〕 *いずれかに○を						
勤 務 先 名	部署名 * この項目は面接実習グループ編成の際に参考とさせていただきます。記入にご協力ください。						
勤 務 先 住所/電話番号	〒 TEL () -						
希望する送付先	住所〔 〕 勤務先〔 〕 その他〔 〕 *いずれかに○を						
	その他を希望する場合の住所 〒						
職 業	1.公務員 2. 民間企業 3. 団体職員 4. 自営業 5. 学生 6. 無職						
職 種	1. 営業 2. 技術・製造 3. 販売 4. 事務 5. 人事 6. 教育・研修 7. 相談 8. 医療・福祉 9. 保育 10. 経営管理・指導 11. その他()						
雇 用 形 態	1.正社員 2. パート・アルバイト 3. 派遣・嘱託 4. その他()						
現在お持ちの 関連資格							

- * 網掛けされた項目は必ずご記入ください(希望教室、氏名、性別、生年月日、住所、昼間の連絡先、希望する送付先)。
- * 教育訓練給付金の受給をご希望の方は、住所欄に住民票記載の住所をご記入ください。
- * 申込書にご記入いただく氏名、住所、電話等の個人属性情報は、養成講座に関わる事務管理、個人を特定できないデータに加工した調査研究資料の範囲で利用させていただきます。
- * 本講座修了により産業カウンセラー試験を受験される場合は、協会の試験制度(講座の面接実習における実技能力評価で一定の水準に達した場合、実技試験免除が申請できる制度)にもとづいて受験することをご承諾いただいたものとみなします。

裏面(B)に志望動機等をご記入ください。

2018(平成30)年度産業カウンセラー養成講座申込書 (B)

希望教室

フリガナ	
氏名	
受講の動機と目的	
その他特記事項	

本講座は長期間に及びますので、講座を受講するに際して、身体に障がいや有し何らかの援助を必要とされる方、及び心身の健康について、現在通院・治療中などで不安のある方は、その他特記事項に記入し、必ず事前にご相談ください。