

2018(平成30)年度産業カウンセラー養成講座申込書

「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。

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		FAX			
E-mail		携 帯			
日中連絡先	自宅〔 〕 勤務先〔 〕 携帯〔 〕			*いずれかに○を	
勤 務 先 名	部署名				
	<small>*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</small>				
勤 務 先 住所/電話番号	〒				
	電話 () -				
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()				
希望する 郵送物送付先	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と電話番号 〒				
	電話 () -				
希望教室 コード	第1希望	第2希望	第3希望	現在お持ち の関連資格	

- 網掛けされた項目(氏名・性別・生年月日・住所・日中連絡先・郵送物送付先・希望教室コード)は必ずご記入ください。
- 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・電話番号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)に基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。
- 裏面に振込明細書(コピー可・インターネットバンキングの場合は受付結果の印刷)を必ず添付してください。

振込明細コピーの貼付欄

養成講座の受講動機をご記入ください

障害を有する方・健康に不安のある方は事前にご相談いただくと共に、以下に内容を記入願います