

福岡			北九州	大分	佐賀	長崎		熊本		宮崎		鹿児島
土	平	夜				昼	夜	昼	夜	昼	夜	

2012(平成 24)年度産業カウンセラー養成講座申込書

通学制

「受講約款」「個人情報のお取扱いについて」に同意し、2012(平成 24)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	教室		コース	申込日 2012年 月 日	
フリガナ			性別	生年月日(西暦)	
氏名			男女	年 月 日	
住所	〒				
電話		携帯			
FAX		E-mail			
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の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	01.営業 02.技術・製造 03.販売 04.事務 05.人事 06.教育・研修 07.相談 08.医療・福祉 09.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・コース、氏名、性別、生年月日、住所、昼間の連絡先、希望送付先)。

教育訓練給付の受給を希望の方は、住所欄には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。