

九州支部主催傾聴講座受講申込書

【申込方法】

- 所定の申込書に必要事項を記入し、受講料を振込後、振込明細の写し（コピー可）を貼付の上 Fax 又は郵便で、九州支部にご送付ください。
- 受け付けは先着順です。締め切り前に定員に達する場合がありますので、早めにお申し込みください。
- 締め切り **前期:4月27日 後期:10月10日**
- 会員の方は、資格会員番号を必ずご記入ください。
- 返信用のご住所を記入してください。受理通知をお送りします。

受講希望 期 間	() 前期 5/20~10/14 () 後期 10/28~3/17	
ふりがな		資格(登録)番号
氏 名		
住 所	〒	
連 絡 先	Tel E-Mail	
カウンセリング等の 相談業務経験	有(メンタル・キャリア・その他) ・ 無	

※ 記載いただいた個人情報は、研修の連絡以外の目的で利用することはありません。

振込明細の写し
(コピー可)

貼 付

振込先

西日本シティ銀行 博多駅東支店

普通 1 4 8 6 2 4 3

一般社団法人日本産業カウンセラー協会九州支部

※振込手数料は申込者をご負担ください。

※下記の付表を受理通知の送付先として使用しますので、正確にご記入ください。

郵便番号	—
住 所	
アパート・ マンション	号室
宛 名	様