

2018（平成30）年度産業カウンセラー養成講座申込書

通学制

「受講約款」「個人情報のお取り扱いについて」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	教室		コース	申込日 2018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、氏名、性別、生年月日、住所、昼間の連絡先、希望送付先)。

※教育訓練給付金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)を必ず貼付してください。

振込明細書のコピー貼付欄

(コピー可、インターネットバンキングで振込みの場合は受付結果の印刷で可)