

■ 2018年第1期(3月開講) 国家資格キャリアコンサルタント養成講習申込書 ■

▼専門実践教育訓練給付金をご利用予定の方▼

お申込み前に受給資格をご確認ください。講習の申込みと並行して、ハローワークで開講前手続きを行い、受講開始日(3/1)の1ヶ月前(1/31)までに完了してください。また、ご住所は住民票記載の住所をご記入ください。

* 太枠内の項目は必ずご記入ください

この欄はかならず✓をつけてください。ご記入がない場合は、お申込みをお受けできません。	<input type="checkbox"/> パンフレット13～14ページの「個人情報のお取扱いについて」および「受講約款」に同意し、2018年第1期「JAICOの国家資格キャリアコンサルタント養成講習」を申込みます。
希望会場	申込年月日 年 月 日
受講方法	本講習の一部はe-Learning受講となります。学習環境をご確認の上*、どちらかに✓をつけてください。 * パンフレット9ページの「e-Learningの学習環境」を読み、体験版で必ず動作を確認してください。 <input type="checkbox"/> 1. e-Learning受講 <input type="checkbox"/> 2. 貸出用DVD対応希望 (e-Learning環境なし)
受講料支払い	1) 支払方法 1～3から選択し✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 1. 本人払い (一括振込み) <input type="checkbox"/> 2. 所属企業・団体が一部負担 <input type="checkbox"/> 3. 所属企業・団体が全額負担 * 学費ローン利用の場合は、WEB申込のみとなります。
※割引特典の詳細は別紙「受講料割引のご案内」をご参照ください。	2) 割引特典 条件を満たす方には受講料の割引特典があります。適用を希望する方は✓をつけ、必要項目を記入してください。 <input type="checkbox"/> 割引の適用を申請します (①、②両方の条件を満たしています)。 ① 産業カウンセラー養成講座修了から10年以内 ※産業カウンセラー試験の合格番号ではありません。 修了年度 (西暦 年) 教室名() 修了番号 (Y) ② 協会会員であり、当年度の会費を納入済み 会員番号 () ※登録手続き中の方: 会費入金日 (月 日)
3) 正規受講料	324,000円 (税込) ★割引希望の方: 後日、適用可否を連絡します。「適用可」の連絡を受けてから割引金額で振込手続きを進めてください。
フリガナ	性別 生年月日 (西暦)
氏名	男 ・ 女 年 月 日
自宅住所	〒
郵便物発送先	1. 自宅 2. 勤務先 3. その他 昼間の連絡先 (電話番号) () —
E-mail	* 楷書体ではっきりとご記入ください。
電話	fax
携帯	
勤務先住所/電話番号	〒 TEL () —
勤務先名	部署名 *この項目はスクーリングのグループ編成の参考とさせていただきます。記入にご協力ください。
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	

申込書記入例

「個人情報のお取り扱いについて」および「受講約款」に同意の上、
□(チェックボックス)に✓を入れてお申込みください。

■ 2018年第1期(3月開講) 国家資格キャリアコンサルタント養成講習申込書 ■

▼ 専門実践教育訓練給付金をご利用予定の方 ▼

お申込み前に受給資格をご確認ください。講習の申込みと並行して、ハローワークで開講前手続きを行い、受講開始日(3/1)の1ヶ月前(1/31)までに完了してください。また、ご住所は住民票記載の住所をご記入ください。

* 太枠内の項目は必ずご記入ください

この欄はかならず✓をつけてください。ご記入がない場合は、お申込みをお受けできません。		<input checked="" type="checkbox"/> フレット13~14ページの「個人情報のお取り扱いについて」および「受講約款」に同意し、2018年第1期「JAICOの国家資格キャリアコンサルタント養成講習」を申込みます。	
希望会場	東京1	申込年月日	2018年1月10日
受講方法	本講習の一部はe-Learning受講となります。学習環境をご確認の上*、どちらかに✓をつけてください。 * パンフレット9ページの「e-Learningの学習環境」を読み、体験版で必ず動作を確認してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 1. e-Learning受講 <input type="checkbox"/> 2. 貸出用DVD対応希望 (e-Learning環境なし)		
*割引特典の詳細は別紙「受講料割引のご案内」をご参照ください。	1) 支払方法		1~3から選択し✓をつけてください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 本人払い (一括振込み) <input type="checkbox"/> 2. 所属企業・団体が一部負担 <input type="checkbox"/> 3. 所属企業・団体が全額負担 * 学費ローン利用の場合は、WEB申込みのみとなります。		
	2) 割引特典 条件を満たす方には受講料の割引特典があります。適用を希望する方は✓をつけ、必要項目を記入してください。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 割引の適用を申請します (①、②両方の条件を満たしています)。 ① 産業カウンセラー養成講座修了から10年以内 修了年度 (西暦 2014年) 教室名 (代々木会場) 修了番号 (14 Y00001) ② 協会会員であり、当年度の会費を納入済み 会員番号 (XXXXXXXX) ※登録手続き中の方: 会費入金日 (月 日)		
3) 正規受講料		324,000円 (税込)	*割引希望の方: 後日、適用可否を連絡します。「適用可」の連絡を受けてから割引金額で振込手続きを進めてください。
フリガナ	サンギョウ タロウ	性別	生年月日
氏名	産業 太郎	男・女	(西暦) 1971年 1月 1日
自宅住所	〒		
郵便物発送先	① 自宅 2. 勤務先 3. その他	昼間の連絡先 (電話番号)	(090) 0000 - 0000
E-mail	* 楷書体ではっきりとご記入ください。 abcde@eeee.ne.jp		
電話	03-0000-0000	fax	03-0000-0000
携帯	090-0000-0000		
勤務先住所/電話番号	〒 000-2222 東京都港区〇〇1-1-1 TEL (03) 1111 - 1111		
勤務先名	株式会社〇〇〇〇	部署名	
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			

e-Learning受講環境のない方には貸出用DVD教材等をご用意しています。DVD対応を希望する場合は、□貸出用DVD対応希望に✓を入れて申込みください。
※受講方法が空欄の場合は、e-Learning受講としてお申込みを受け付けますので、ご了承ください。

受講特典の条件に該当する方は、当協会の「会員番号」と「産業カウンセラー養成講座の修了年度」等をご記入ください。

申込後の書類送付先を必ずご指定ください。

専門実践教育訓練給付金の受給を希望される方は、住民票に記載されている氏名・住所・生年月日をご記入ください。

e-Learning受講登録に必要です。PCから配信されるメールを受信できるメールアドレスをご記入ください。
※DVD対応希望の方は、空欄でも結構です。

郵便物発送先で「2.勤務先」または「3.その他」を指定された方は、住所をご記入ください。

キャリアコンサルタントに関連する資格をお持ちでしたら、ご記入ください。