

## 産業カウンセラー養成講座申込書

|  |  |  |                    |
|--|--|--|--------------------|
| この欄は必ずチェック☑をつけてください。<br>ご記入がない場合はお申し込みをお受けできません。 | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> 「受講約款」および「個人情報の取り扱いについて」に同意し、<br>2023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<br>(希望教室を○で囲む)                              | 愛媛教室 ・ 香川教室 ・ 高知教室 ・ 徳島教室  | 申込年月日  | 2023年 月 日          |
| フリガナ   | 生 年 月 日  |  |                    |
| 氏 名  | (西暦) 年 月 日   |  |                    |
| 住 所  | 〒  |  |                    |
| 電 話  |  | FAX  |                    |
| 携 帯  |  | 日中連絡先  | 1. 自宅 2. 勤務先 3. 携帯 |
| ※E-mail  | ※ご記入のアドレスに e-Learning 受講のID/PW、理論学習に関する案内等をメールいたします<br>@   |  |                    |
| E-mail<br>フリガナ                                   | ※E-mail アドレスは、大文字小文字、数字とアルファベット等の違いが分かるように、丁寧に記入をお願いいたします。<br>1 イチ 1 エル ー アンダー 0 オー 0 ゼロ 0 大オー K 大ケイ V 大パイ   |  |                    |
| 勤務先名   | 部署名:<br>※賛助会員割引をご希望される場合は必ずご記入ください※面接の体験学習(カウンセリング演習)グループ編成の参考にいたしますので記入にご協力ください   |  |                    |
| 勤 務 先<br>住 所<br>電 話 番 号                          | 〒<br>電話 ( ) -  |  |                    |
| 郵 送 物<br>送 付 先                                   | 1.住所 2.勤務先 3.その他<br>その他を希望する場合は住所と電話番号<br>〒<br>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 7.その他  |  |                    |
| 職 種  | 1.営業 2.技術・製造 3.販売 4.事務 5.人事 6.教育・研修<br>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( )   |  |                    |
| ご希望割引  | 1. 早期申込割引<br>2. 説明会参加割引<br>(参加日: 月 日 )   | 3-1. 会員割引(登録番号: )<br>3-2. 会員割引(入会手続き中)<br>4. 賛助会員割引(受講料負担: 企業 ・ 本人 ) |                    |
| ※説明会参加割引をご利用希望の方は、説明会参加後にお申し込みください。              |  |  |                    |

※網掛けされた項目は必ずご記入ください(氏名、生年月日、住所、日中の連絡先、メールアドレス、郵便物送付先)  
 ※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、電話等の個人属性情報は、本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、当協会の試験制度(講座の面接の体験学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)にもつ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。  
 ※本講座は長期間にわたるため、心身に障がいや有する方、特別な配慮が必要な方、現在通院・治療中など健康について不安のある方は、必ず事前に申込先支部にご相談ください。(診断書および同意書を提出していただく場合があります。)

※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。

◆振込明細のコピー貼付欄◆

◆産業カウンセラー養成講座を受講する動機と抱負について書いてください。

---

---

---

---

---

※メンタルヘルス不調で治療中等の方、疾病や障がいにより受講上の配慮を必要とする方は、事前に四国支部または申込事務所までご相談ください。

○ 申込書の送付先は各教室がある県事務所です。○

一般社団法人日本産業カウンセラー協会 四国支部