

## 2021年度産業カウンセラー養成講座申込書

「受講約款」および「個人情報のお取り扱いについて」に同意し、2021年度産業カウンセラー養成講座受講を申し込みます。

教室 希望コース	6か月コース			10か月コース		申込年月日 2021年 月 日
	愛媛教室	香川教室	徳島教室	高知教室		
フリガナ						生 年 月 日
氏 名						(西暦) 19 年 月 日 20
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します <div style="text-align: center; font-size: 2em;">@</div>					
E-mail 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。 1 I _ o 0 O K V イチ エル アンダー オー ゼロ 大オー 大ケイ 大ブイ					
勤務先名	部署名					
勤務先 住所/電話番号	〒 電話 (            )            -					
郵送物 送付先	1.住所 2.勤務先 3.その他 その手を希望する場合の住所と電話番号 〒 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 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(            )					
ご希望の 割引	1. 早期申込割引 2. 説明会(参加日 3-1. 会員(登録番号 3-2. 会員(入会手続き中) 4. 賛助会員(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、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。
- \* 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、必ず事前にご相談ください。(診断書を提出していただく場合があります。)

**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。**