

## 2018年度産業カウンセラー養成通信講座申込書

「受講約款」および「個人情報のお取扱いについて」に同意し、  
2018年度産業カウンセラー養成講座受講を申し込みます。

<b>希望教室 (○印)</b>	岡山教室 広島教室 山口教室 松江教室 鳥取教室	申込年月日 2018年 月 日	
<b>フリガナ</b>		<b>性別</b>	<b>生 年 月 日</b>
<b>氏 名</b>		男 女	(西暦) 年 月 日
<b>住 所</b>	〒		
<b>電 話</b>		<b>ファックス</b>	
<b>E-mail</b>		<b>携 帯</b>	
<b>昼間の連絡先</b>	勤務先〔 〕 自宅〔 〕 携帯〔 〕 *いずれかに○を		
<b>勤 務 先 名</b>	部署名		
	* この項目は面接実習グループ編成の際に参考とさせていただきます。記入にご協力ください。		
<b>勤 務 先 住所/電話番号</b>	〒 TEL ( ) -		
<b>希望する送付先</b>	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 〒		
<b>受講料支払方法</b>	本人払い(一括・指定口座へ振込み) 所属企業・団体が負担〔 一部 全部 〕 *いずれかに○を		
<b>職 業</b>	1.公務員 2.民間企業 3.団体職員 4.自営業 5.学生 6.無職		
<b>職 種</b>	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( )		
<b>雇 用 形 態</b>	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

資格名称:

- \* 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、希望する送付先)。
- \* 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、通信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。

# 申込書記入例

## 申込書表面<申込書 記入例と注意事項>

### 2018年度産業カウンセラー養成講座申込書

「受講約款」および「個人情報のお取扱いについて」に同意し、  
2018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 (○印)	岡山教室 広島教室 山口教室 松江教室 鳥取教室	申込年月日 2018年 ○月 ○○日	
フリガナ	チュウゴク タロウ	性別	生年月日
氏名	中国 太郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	(西暦) ○○○○年 ○○月 ○○日
住所	〒700-0815 岡山市北区野田屋町○○○○		
電話	086-224-○○○○	ファックス	086-224-○○○○
E-mail	t_chugoku@○○○○	携帯	090-8484-○○○○
屋間の連絡先	勤務先[ ] 自宅[ ] 携帯[ <input type="radio"/> ] *いずれかに○を		
勤務先名	株式会社○○ 部署名 総務部 * この項目は面接実習グループ編成の際に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	〒700-0023 岡山市北区駅前町○○ TEL ( 086 ) 223 - ○○○○		
希望する送付先	住所[ <input type="radio"/> ] 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 〒		
受講料支払方法	本人払い(一括・指定口座へ振込み) 所属企業・団体が負担[ 一部 全部 ] *いずれかに○を		
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.大事 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( )		

募集要項に記載されている教室で、受講を希望される教室に○をつけてください。

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。

申込受付後、各種連絡を致します。その際の宛先をご指定ください。その他の場合は連絡先をご記入ください。

現在従事されている職業・職務、雇用形態で、一番近いものに1箇所のみ○をつけてください。

産業カウンセリングに関連する資格をお持ちであれば、ご記入ください。

現在お持ちの関連資格
資格名称: 心理相談員

- \* 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、屋間の連絡先、希望する送付先)。
- \* 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、通信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。