

## 研修講師出講依頼書

企業名・団体名	
住 所	〒
所 属	
担 当 者 氏 名	
( TEL : FAX )	
メールアドレス	
研 修 目 的	
テーマ(内容等) ※○をお付け下さい	・メンタルヘルス
	・セルフケア
	・ハラスメント
	・コミュニケーションスキル
	・積極的傾聴
	・キャリアコンサルタント ・その他( )
講演・研修等実施日	平成 年 月 日 ( )
	平成 年 月 日 ( )
開始・終了時間	(開始) : ~ (終了) :
実 施 時 間 ※○をお付け下さい	・1時間コース ・2時間コース ・3時間コース ・( )時間コース ・2時間コース×( )・3時間コース×( )・( )時間コース×( )
講演・研修・対象者	・一般職 ・監督管理職 ・その他人数( )名
研修アンケート	・実施する ・実施する予定なし
講演・研修会場名	
事業案内送付	・希望する ・希望しない
備 考	

一般社団法人日本産業カウンセラー協会 中国支部

〒700-0815 岡山市北区野田屋町2-11-13 旧岡山あおば生命ビル4階

TEL: 086-224-4050 FAX:086-234-1432

E-mail : chugokushibu@counselor.or.jp