

2017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「個人情報のお取り扱いについて」に同意し、

2017(平成29)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)	広島教室 松江教室 山口教室 鳥取教室	申込年月日 2017年 月 日		
フリガナ		性別	生 年 月 日	
氏 名		男 女	(西暦)	年 月 日
住 所	〒			
電 話		ファックス		
E-mail		携 帯		
昼間の連絡先	勤務先〔 〕 自宅〔 〕 携帯〔 〕 *いずれかに○を			
勤 務 先 名	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。			
勤 務 先 住所/電話番号	〒 TEL () -			
希望する送付先	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 〒			
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.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

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。

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。

振込明細のコピー貼付欄

申込書記入例

申込書表面<申込書 記入例と注意事項>

2017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、
2017年度産業カウンセラー養成講座受講を申し込みます。

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をまるで困って
ください。

希望教室(○印)	<input checked="" type="radio"/> 広島教室 松江教室 <input type="radio"/> 山口教室 <input type="radio"/> 鳥取教室		申込年月日 2017年 <input type="text" value="0"/> 月 <input type="text" value="00"/> 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 女	(西暦) ○○○○年 ○○ 月 ○○ 日	
住 所	〒700-0904 岡山市北区柳町○○○○			
電 話	086-224-○○○○	ファックス	086-224-○○○○	
E-mail	t_chugoku@○○○○	携 帯	090-8484-○○○○	
昼間の連絡先	勤務先[<input type="checkbox"/>] 自宅[<input type="checkbox"/>] 携帯[<input type="checkbox"/>] *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="checkbox"/>] 勤務先[<input type="checkbox"/>] その他[<input type="checkbox"/>] *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	<input checked="" type="radio"/> 本人払い(一括・指定口座へ振込み) <input type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2.民間企業 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 4.事務 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 3.派遣・嘱託 <input checked="" type="radio"/> 4.その他()			

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:

- * 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。

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。

申込書裏面＜ 振込の控え 貼付例 と 注意事項 ＞

振込明細のコピー貼付欄

郵便振替払込請求書兼受領証

インターネットバンキングの場合は、受付結果の印刷を貼って下さい

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

口座 記号 番号	0	1	3	9	0		2	
	※				5	8	7	6
加入 者名	(一社) 日本産業カウンセラー協会 中国支部							
金 額	千	百	十	万	千	百	十	円
			2	2	6	8	0	0
ご 依 頼 人	おなまえ ※ 中国 太郎 様							
料 金	(消費税込み)	受 付 局 日 附 印 2017/8/8 〇〇〇〇 郵便局						
特 殊 取 扱	印	(×××××) △△ N××××××××						

※振込控え（振込明細）のコピーを貼付欄内に貼り付けてください。