

# 2016(平成28)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、

2016(平成28)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             |   |  |  | 申込年月日               | 2016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<br>* 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<br>住所/電話番号 | 〒<br>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<br>〒  |  |  |                     |         |   |     |
| 受講料支払方法          | 本人払い(一括・指定口座へ振込み)<br>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<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( )  |  |  |                     |         |   |     |
| 受講教室(○印)         | 岡山教室 広島教室<br>松江教室 山口教室<br>鳥取教室  |  |  | 現在お持ちの関連資格<br>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>

### 2016(平成28)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、  
2016(平成28)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       | 岡山教室 ← 申込年月日 2016年 〇月 〇〇日   |       |               |
| フリガナ       | チュウゴク タロウ   | 性別    | 生年月日          |
| 氏名         | 中国 太郎 ← (西暦)  | 男女    | 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 住所         | 〒700-0904<br>岡山市北区柳町〇〇〇〇 ←  |       |               |
| 電話         | 086-224-〇〇〇〇  | ファックス | 086-224-〇〇〇〇  |
| E-mail     | t_chugoku@〇〇〇〇  | 携帯    | 090-8484-〇〇〇〇 |
| 昼間の連絡先     | 勤務先[ ] 自宅[ ] 携帯[ <input type="radio"/> ] *いずれかに〇を                               |       |               |
| 勤務先名       | 株式会社〇〇 部署名 総務部<br>* 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<br>岡山市北区駅前町〇〇<br>TEL ( 086 ) 223 - 〇〇〇〇                               |       |               |
| 希望する送付先    | 住所[ <input type="radio"/> ] 勤務先[ ] その他[ ] *いずれかに〇を<br>その他を希望する場合の住所<br>〒        |       |               |
| 受講料支払方法    | 本人払い(一括・指定口座へ振込み)<br>所属企業・団体が負担[ 一部 全部 ] *いずれかに〇を                               |       |               |
| 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<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( )  |       |               |
| 受講教室(〇印)   | 岡山教室 ← 広島教室<br>松江教室 山口教室<br>鳥取教室  |       |               |
|            | 現在お持ちの関連資格<br>資格名称: 心理相談員 ←   |       |               |

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記入ください。

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箇所のみ〇をつけてください。

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。

- \* 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。

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

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   | 社) 日本産業カウンセラー協会<br>中国支部 |   |                           |   |   |   |   |   |
| 金額     | 千                       | 百 | 十                         | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|        |                         |   | 2                         | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 |
| ご依頼人   | おなまえ<br>※<br>中国太郎<br>様  |   |                           |   |   |   |   |   |
| 料金     | (消費税込み)                 |   | 受付局日附印                    |   |   |   |   |   |
|        | 円                       |   | 2014/12/15<br>〇〇〇〇<br>郵便局 |   |   |   |   |   |
| 特殊取扱   | 印                       |   | (×××××) △△<br>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。