

2022年度 JAICO指導者 集合研修型審査 候補者

自己申告書

手書きの場合は、ボールペンで記入してください。

氏名	(ふりがな)	支部	会員登録番号
----	--------	----	--------

関連資格 名称および 取得年月	年		月	取得
	年		月	取得
	年		月	取得
産業カウンセ リング・キャリ アコンサルティ ング関連の 研修および 学習歴	1. 支部実施の研修			
	年	月	～	年 月 研修 時間
	年	月	～	年 月 研修 時間
	年	月	～	年 月 研修 時間
	2. 協会本部実施の研修			
	年	月	～	年 月 研修 時間
	年	月	～	年 月 研修 時間
	年	月	～	年 月 研修 時間
	3. その他の研修			
	年	月	～	年 月 研修 時間
年	月	～	年 月 研修 時間	
年	月	～	年 月 研修 合計 時間	
産業カウンセ リング・キャリ アコンサルティ ング関連の経 歴	1. 協会活動（相談室カウンセラー、電話相談員、講師等）			
	年	月	～	年 月 時間
	年	月	～	年 月 時間
	年	月	～	年 月 時間
	年	月	～	年 月 時間
	2. その他（企業内カウンセラー、相談員、キャリアコンサルタント、ハローワーク相談員等）			
	年	月	～	年 月 時間
	年	月	～	年 月 時間
	年	月	～	年 月 時間
	年	月	～	年 月 研修 合計 時間
志望コース	養成講座実技指導者 キャリアコンサルタント演習講師 （どちらかに○をつけてください）			
志望動議	ご自身が目指す指導者像について具体的にお書きください			