

2012(平成24)年度産業カウンセラー養成講座申込書 (A)

「受講約款」「個人情報のお取扱いについて」に同意し、2012(平成24)年度産業カウンセラー養成講座受講を申し込みます。

申込日 月 日

フリガナ		性別 (○印)	1. 男性 2. 女性
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
電話	() -	FAX	() -
携帯	() -	mail	
昼間の連絡先	勤務先 [] 自宅 [] 携帯 [] *勤務先の場合は電話番号をお書きください。電話 () -		
勤務先名	部署名 この項目は面接実習グループ編成の際の参考とさせていただきます。記入にご協力ください。		
職業 (○印)	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 (○印)	01. 営業 02. 技術・製造 03. 販売 04. 事務 05. 人事 06. 教育・研修 07. 相談 08. 医療・福祉 09. 保育 10. 経営管理・指導 11. その他 ()		
雇用形態 (○印)	1. 正社員 2. パート・アルバイト 3. 派遣・嘱託 4. その他 ()		
希望送付先 (○印)	住民票と同じ住所 [] 勤務先 [] その他 [] 勤務先またはその他を希望する場合の住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

- * 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、養成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。

希望のコースをお書きください。

第一希望() 教室 () コース	第二希望() 教室 () コース
-----------------------	-----------------------

- ・各コース共、第一希望者で定員を超えた場合、抽選を行います。
- ・定員に達していないコースに限り、第一希望者を確定者とし、残り定員数分を第二希望者で抽選を行います。
- ・受講決定後は他の教室・コースへの振替受講は一切できません。

※ 裏面(B)に志望動機等をご記入ください。

2012(平成24)年度産業カウンセラー養成講座申込書 (B)

第一希望コース
教室
コース

フリガナ	
氏名	
受講の 動機と目的	
特記事項	

本講座は長期間に及びますので、講座を受講するに際して、身体に障がいや有し何らかの援助を必要とされる方、及び心身の健康について、現在通院・治療中などで不安のある方は、その他特記事項に記入し、必ず事前にご相談ください。