

2018(平成30)年度産業カウンセラー養成講座申込書

【 仙台日曜・仙台土曜・山形・郡山・盛岡・秋田・青森 教室 】

「受講約款」「個人情報のお取扱いについて」に同意し、2018(平成30)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) ※	19 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 () - ()
勤務先名			所属部署	
	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。			
昼間の連絡先(○印) ※	自宅 [] 勤務先 [] 携帯 []			
	※勤務先を連絡先にする場合 電話番号をお書きください。 電話 () - ()			
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 7.その他			
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 ()			
希望する送付先(○印) ※	上記と同じ住所 [] 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"/>			
	電話 () - ()	FAX () - ()		
受講希望教室 ※	①仙台・日曜 ②仙台・土曜 ③山形 ④郡山 ⑤盛岡 ⑥秋田 ⑦青森 の各教室の中から希望順にご記入ください。			
	第1希望	第2希望	第3希望	

【ご注意下さい。】 学費ローンの利用を希望される場合は、本申込書は使用できません。

- * ※印の項目は必ずご記入ください。
(氏名、性別、生年月日、住所、昼間の連絡先、希望する送付先、受講希望教室、受講料支払方法)
- * 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、電話番号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。

(裏面に志望動機の記入もお願いいたします)

