添付資料

応　募　用　紙

「個人情報の取り扱いについて」

利用目的：先生のカウンセリング支援活動に関する連絡、必要な資料（データ）の送付、応募者（活動参加希望者）管理等の事務管理のため。

支援活動参加者に応募される方は、必ず「個人情報の取り扱いについて」（https://www.counselor.or.jp/privacy/Tabid/201/Defavlt.aspx）をご一読ください。

その内容にご同意いただけましたら、応募用紙に必要事項を記入していただきご送付ください。

「個人情報の取り扱いについて」　同意する。☐

応募者氏名	フリガナ	年　齢	
住　　所	〒		
連　絡　先	携帯電話番号		
	e-Mail アドレス		
保 有 資 格	☐産業カウンセラー　　☐キャリアコンサルタント ☐その他（　　）		
相談業務経験	☐ある。（　　） ☐なし。		
再学習履修上の制約等	☐日中参加できる。　　☐日中、夜間とも参加できない。 ☐夜間、土日は参加できる。　☐調整により参加できる。 ☐その他（　　）		
メンバー登録後の活動参加について	☐当面、再学習プログラムのみ履修することを希望する。 ☐再学習プログラムを履修しつつ、自己ができる活動参加を希望する。 ☐希望事項があればご記入ください。		
ご意見・ご要望等事項			

応募用紙送付先

郵送：仙台市青葉区本町二丁目６－１５－５０３号

一般社団法人日本産業カウンセラー協会東北支部　先生お助け隊事務局担当宛

ＦＡＸ：０２２－７１５－８１１５

e-mail：motoda@counselor.or.jp