

申込支部名

支部 御中

申込日 年 月 日

シニアコース講座受講申込書(共通科目・メンタル専攻・キャリア専攻共通)

(フリガナ)		性別	生年月日<西暦>		
氏名		男女	年	月	日
資格登録番号		所属	支部		
産業カウンセラー取得年度		年度 (合格証番号:)			
<input type="checkbox"/> 会員手続中 月 日 登録申込書送付					
住所(〒 -)			電話		
			FAX		
			昼間の連絡先(緊急時)		
キャリア 受講用 専攻	受講資格 (いずれかの□に✓をつけてください) ※下記申込方法参照				
	<input type="checkbox"/>	当協会のCC資格		(取得年度	年)
	<input type="checkbox"/>	他団体のCC資格		(取得年度	年)(団体名)
	<input type="checkbox"/>	キャリアコンサルタント実務経験(年)			
開催日	コード	科目	DVD	聴講	受講料
/					円
/					円
/					円
/					円
/					円
受講料振込日 月 日 振込			受講料合計金額 円		

入金方法	支部指定金融機関に受講料をお振込みください。その際、お手数ですが、お振込人名の後に「講座コード」の入力をお願いいたします。また、複数講座をお申し込みの場合は、合算してお振込みください。 例) トウキョウハナコK0001 複数の場合 例) トウキョウハナコK0001 M0002 C0003				
	振込手数料は各自ご負担ください。 会報「産業カウンセリング」シニアコース講座のご案内 各支部の振込先欄をご参照ください				

※申込方法	<ul style="list-style-type: none"> ●申込は講座開催支部ごとに行ってください。 ●受付は申込書とご入金を確認できた方から先着順です。 ●申込書に必要事項を全て記入して、受講料振込明細写し(コピーで可)を添付の上、申込支部までFAX又は郵便にてご送付ください。 ●資格登録番号を必ずお書きください。会報の封筒のお名前下に書かれています。 ●受講2週間前までに「開講案内」を送付いたします。日程・会場などをご確認ください。 ●申込締切日翌日以降のキャンセルは、当方の都合を除き返金できませんのでご了承ください。 ●DVD方式受講の場合、上表DVD欄に○を記入してください。 ●聴講の場合、上表聴講欄に○を記入してください。 				
	○キャリア専攻受講資格 産業カウンセラーの資格を有し、かつ、次の3つのうちいずれかを満たしていること。 1.当協会のキャリア・コンサルタントの有資格者。 2.他団体(厚生労働省が試験機関として認定した団体)のキャリア・コンサルタントにあたる資格取得者。 3.キャリア・コンサルタントの実務に1年以上携わっている者。				

受講料振込明細添付