

カウンセリング活動紹介求職票

「個人情報の取り扱いについて」

利用目的：運営に関する連絡、必要な書類等の送付、会員管理等の事務管理のため、必ず「個人情報の取り扱いについて」をご一読ください。その内容に同意していただければ、下記「同意する」にチェックの上、求職票に必要事項をご記入いただき、ご郵送ください。「個人情報の取り扱いについて」は下記 URL から⇒
<https://www.counselor.or.jp/privacy/tabid/201/Default.aspx>

「個人情報の取り扱いについて」同意する

《求職有効期間》 2027 年 3 月 31 日まで 年 月 日 現在

フリガナ 氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	性別	男 ・ 女
住 所	〒		
TEL (自宅)		FAX	
TEL (携帯)			
Eメール(PC 相当)※			
勤務先名称	有 () ・ 無		
最終学歴		現職名	
・ 産業カウンセリング関連職歴 (例：人事・労務、健康管理 相談業務等) ・ カウンセラー経験 (収入の有無を問わず具体的に)			
産業カウンセラー資格	(産業 ・ シニア ・ 上級) . . .	年度取得	
その他 資格	キャリアコンサルタント	年度取得 ()	
得意分野	1.カウンセリング (メンタル) 2.カウンセリング (キャリア) 3.教育・研修 4.人事・労務 5.その他 ()		
希望する分野	1.カウンセリング (メンタル) 2.カウンセリング (キャリア) 3.教育・研修 4.その他 ()		
雇用希望条件特記事項	給与：(月給・日給・時給) 円、 週 日 通勤時間 時間以内、その他 ()		

※求人情報をEmail でお送りいたします。PDF を閲覧できる環境のメールアドレスを記載ください。