

## 2級キャリア・コンサルティング技能検定試験対策講座

## 実技（論述）コース

主催 一般社団法人日本産業カウンセラー協会 北関東支部 研修部

第19回2級キャリア・コンサルティング技能検定（国家検定）の学科試験・論述試験が12月17日（日）に実施されます。実技（論述）試験に向けて、論述試験の過去問題（2例）を用い、解答を簡潔明瞭にまとめる方法を学び実力の向上を図る講座を企画致しました。多くの皆様のご参加を心よりお待ちしております。

日 時	平成29年12月3日（日）＜1日間開催＞ 午前9時30分から午後4時30分まで（6時間） 15分前から受付		
会 場	埼玉教育会館 3階305 ※JR浦和駅西口より徒歩10分 住所：さいたま市浦和区高砂3-12-24 TEL：048-832-2551		
内容 と ねらい	過去の試験問題を使用して ①相談者の問題 ②キャリア・コンサルタントが考える相談者の問題 ③目標と具体的な方策 について簡潔明瞭にまとめる方法を学習します。		
進め方	第17・18回の過去問題を使用し、発表できる方の解答を中心にグループワークを行い、自分と異なる視点・表現方法等に触れ解答のポイントを掴みます。グループ発表もあり、充実します。 受講者6名に対し1名のトレーナーが担当します。  *第17・18回問題を事前に解答し、各6枚のコピーをご持参下さい。		
講 師	2級キャリア・コンサルティング技能士です。		
受講料	会員6,000円（一般6,600円）		
定 員	18名（先着順、定員になり次第締め切ります） ＜最少催行人数：12名＞		
受講資格	受験予定の方（次回以降に受験予定の方も含みます）		
お申込み について	お申込の際は、裏面の専用申込用紙を参照のうえ、 <u>受験経験の有無</u> を書き添え願います。  記入例）受験経験：無 / 受験経験：有  ※バランス良いグループ分けのためご協力お願いします。		
ポイント	5ポイント	研修スタッフ	1日につき2コ
募集期間	平成29年9月3日（日）～11月3日（金）（募集期間外に申し込まれたものは無効）		

<b>申込方法</b>	<b>WEB申込</b> もしくは <b>FAX申込</b>	<b>事務局にて</b> <b>お申込みと</b> <b>ご入金を確認</b>	<b>お申込み確定</b> <b>のご連絡</b> メール もしくは FAX	<b>開講案内</b>	<b>受講</b>
	<b>受講料お振込</b> 氏名の後に講座 コード <b>S45</b> をご 入力ください				
※お申込みとご入金の揃った方から順次確定とさせていただきます。 受講料の振込手数料はご自身でご負担いただきます。					
<b>■WEBでお申込みの方は北関東支部HPの会員研修からおはいりください。</b> <b>■FAXでのお申込みの方は、下記の申込用紙をご利用ください。</b>					
1) 講座の申込み状況は HP でご確認ください。残り僅かの場合はお問い合わせください。 2) 募集期間中に定員に達した場合は、以降の申込みをお受けできません。(申込不受理) ただし、キャンセル待ちとすることができます。 3) 申込み後、7 日以内に申込み結果の通知がない場合は、事務局までお問い合わせください。					
<b>キャンセル等</b>	<b>■講座開催日の1ヶ月前の応答日までのキャンセルは、振込手数料を差引いてご返金いたします。</b> <b>■講座開催日の1ヶ月前の応答日の翌日以降のキャンセルは、当方の都合による場合以外は一切返金できません。また他講座受講料等への振替もできませんので、あらかじめご承知ください。</b>				
<b>振込先</b>	埼玉りそな銀行 浦和中央支店 普通 5158785 シヤ)ニホンサンギョウカウンセラーキョウカイ キタカントウシブ 口座名義:一般社団法人日本産業カウンセラー協会北関東支部				
<b>お申込 問合せ先</b>	一般社団法人日本産業カウンセラー協会 北関東支部 事務局 TEL 048-823-7801 (土日祝を除く9:30~17:30) FAX 048-823-7807 URL: <a href="http://www.jica-kitakantou.org/">http://www.jica-kitakantou.org/</a>				

・台風・地震・大雪等の天災、広範な公共交通機関の不通により開講が危ぶまれる場合は、北関東支部ホームページの「災害揭示版」(トップページ下部)にて、必ずご確認ください。開催中止の場合は、遅くとも開講時間の3時間前までに中止の告知を致します。

..... FAXお申込み .....

## 『2級キャリア・コンサルティング技能検定試験対策講座』 実技(論述)コース

ふりがな		会員 NO	
氏名	様	所属支部	
ご住所	〒		
TEL(携帯・固定)		昼間の連絡先をお願いいたします	
FAX		申込結果の通知をいたします	
E-mail			
受験経験の有無 (○をつけて下さい)	受験経験無	・	受験経験有
受講料を振込みした日	年	月	日

\*取得した個人情報は、各研修の運営等のほか、協会主催の各種講習会等の案内、アンケート・調査の依頼、お問合せに対する回答等のお知らせを行うために必要な範囲内で利用させていただくことがあります。また、取得した個人情報は、法律上提供しなければならない場合を除き、ご本人の同意を得ることなく、目的の範囲を超えて利用したり第三者に開示・提供することはいたしません。

**11/3 (金) 〆切**    〆切以前に定員に達した場合はご容赦ください。  
**FAX 048-823-7807**

