

## 2018(平成30)年度産業カウンセラー養成通信講座申込書

「受講約款」および「個人情報のお取り扱いについて」に同意し、  
2018(平成30)年度産業カウンセラー養成通信講座受講を申し込みます。

<b>希望教室</b>		申込年月日 2018年 月 日	
<b>フリガナ</b>		<b>性別</b>	<b>生年月日</b>
<b>氏名</b>		男 女	(西暦) 年 月 日
<b>住所</b>	〒		
<b>電話</b>		<b>ファックス</b>	
<b>E-mail</b>		<b>携帯</b>	
<b>屋間の連絡先</b>	勤務先〔 〕 自宅〔 〕 携帯〔 〕 *いずれかに○を		
<b>勤務先名</b>	部署名 * この項目は面接実習グループ編成の際に参考とさせていただきます。記入にご協力ください。		
<b>勤務先住所/電話番号</b>	〒 TEL ( ) -		
<b>希望する送付先</b>	住所〔 〕 勤務先〔 〕 その他〔 〕 *いずれかに○を		
	その他を希望する場合の住所 〒		
<b>職業</b>	1.公務員 2.民間企業 3.団体職員 4.自営業 5.学生 6.無職		
<b>職種</b>	1.営業 2.技術・製造 3.販売 4.事務 5.人事 6.教育・研修 7.相談 8.医療・福祉 9.保育 10.経営管理・指導 11.その他( )		
<b>雇用形態</b>	1.正社員 2.パート・アルバイト 3.派遣・嘱託 4.その他( )		
<b>現在お持ちの関連資格</b>			

- \* 網掛けされた項目は必ずご記入ください(希望教室、氏名、性別、生年月日、住所、屋間の連絡先、希望する送付先)。
- \* 教育訓練給付金の受給をご希望の方は、住所欄に住居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、電話等の個人属性情報は、通信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。

**裏面に振込明細書(コピー可、インターネットバンキングの場合は受付結果の印刷)を必ず添付してください。**

振込明細のコピー貼付欄

## 2018(平成30)年度産業カウンセラー養成通信講座申込書

「受講約款」および「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通信講座受講を申し込みます。

<b>希望教室</b>	さいたま	申込年月日 2018年 8月 9日		
<b>フリガナ</b>	サイタマ ハナコ	<b>性別</b>	<b>生 年 月 日</b>	
<b>氏 名</b>	埼玉 花子	男 女	(西暦) 19XX年 10月 31日	
<b>住 所</b>	〒330-0000 埼玉県さいたま市XX区XX町〇〇〇番地			
<b>電 話</b>	048-XXX-0000	<b>ファックス</b>		
<b>E-mail</b>	tuusin@counselor.or.jp	<b>携 帯</b>	090-XXX-0000	
<b>昼間の連絡先</b>	勤務先〔 〕 自宅〔 〕 携帯〔 〇 〕 *いずれかに〇を			
<b>勤 務 先 名</b>	XX産業株式会社		部署名 生産管理部	
	* この項目は面接実習グループ編成の際に参考とさせていただきます。記入にご協力ください。			
<b>勤 務 先 住所/電話番号</b>	〒332-0000 埼玉県川口市XX町〇〇〇番地 TEL ( 048 ) XXX -0000			
<b>希望する送付先</b>	住所〔 〇 〕 勤務先〔 〕 その他〔 〕 *いずれかに〇を			
	その他を希望する場合の住所 〒			
<b>職 業</b>	1.公務員 ②.民間企業 3.団体職員 4.自営業 5.学生 6.無職			
<b>職 種</b>	1.営業 2.技術・製造 3.販売 ④.事務 5.人事 6.教育・研修 7.相談 8.医療・福祉 9.保育 10.経営管理・指導 11.その他( )			
<b>雇用形態</b>	①.正社員 2.パート・アルバイト 3.派遣・嘱託 4.その他( )			
<b>現在お持ちの 関連資格</b>	メンタルヘルスマネジメント検定Ⅱ種			

- \* 網掛けされた項目は必ずご記入ください(希望教室、氏名、性別、生年月日、住所、昼間の連絡先、希望する送付先)。
- \* 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、電話等の個人属性情報は、通信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。

**裏面に振込明細書(コピー可、インターネットバンキングの場合は受付結果の印刷)を必ず添付してください。**

## 振込明細のコピー貼付欄

〔例〕

### ご利用明細

毎度ありがとうございます。

〇〇〇銀行

取引銀行	取引店	口座番号	
取扱店 ×××××	お取引日 2018/8/9	時刻 10:01	
お取引内容 振込	お取引金額(円) ¥226,800	手数料 ¥〇〇	
お取引後の残高(円)		おつり ¥〇〇	

お 受 取 人	お振込明細またはご案内	
	振込金受取書 埼玉りそな銀行 浦和中央支店 普通 5158801 シヤ)ニホンサンギョウカウンセラーキョウカイ キタノトウシブ様	電信
ご 依 頼 人	サイタマ ハナコ 様 電話番号 ×××-×××-×××× 取扱番号 △△△△△△	

印紙税申告納  
付につき浦和  
税務署承認済

# 申 込 書 裏 面