

2019年度産業カウンセラー養成講座申込書

「受講約款」および「個人情報のお取扱いについて」に同意し、2019年度産業カウンセラー養成講座受講を申し込みます。

申込年月日 2019年 1月 31日

フリガナ	サンギョウ ハナコ		性別	生 年 月 日	
氏 名	産業 花子		女	(西暦) 19 X X 年 11 月 23 日	
住 所	〒105-XXXX 東京都港区汐留0-00-00-007				
電 話	03-3438-4568	FAX			
携 帯	090-XXXX-XXXX	日中連絡先	1. 自宅 2. 勤務先 3. 携帯		
※E-mail	※ご記入のアドレスにe-Learning受講のID/PW、理論学習に関する案内等をメールします abcd10 @ jaico.jp				
フリガナ	エービーシーディー イチ ゼロ @ ジェーイーアイシーオー ドット ジェービー ※E-mailアドレスは文字の判断が難しいため、正確なご記入と下記の文字についてはフリガナをお願いいたします 1 I _ o O K V イチ エル アンダー オー ゼロ 大オー 大ケイ 大パイ				
勤務先名	株式会社JAICO		部署名 人事部		
勤務先住所/電話番号	〒105-0004 東京都港区新橋6-17-17 御成門センタービル6階 電話 (03) 3438 - 4487				
職 業	1. 公務員 2. 民間企業 3. 団体職員 4. 自営業 5. 学生 6. 無職 7. その他				
職 種	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()				
雇用形態	1. 正社員 2. パート・アルバイト 3. 派遣・嘱託 4. その他()				
郵送物送付先	1. 住所 2. 勤務先 3. その他 そのを希望する場合の住所と電話番号 〒 電話 () -				
希望教室	第1希望	第2希望	第3希望	ご希望の割引	1. 説明会(参加日) 2-1. 会員(登録番号) 2-2. 会員(入会手続き中) 3. 賛助会員(受講料負担: 企業 本人)
<p>＜お知らせ＞が一緒に受講される場合のお願い＞ 実習は小グループ毎に行います。講座内容からできるだけお知らせ同士が同じグループにならないよう配慮したいと思います。 今年度のお申込みにあたり、お知合い等いらっしゃる方は、先方様のご氏名(フルネーム)をご記入ください。 養成 次郎さん</p>					

教育訓練給付金の受給を希望される方は、住民票に記載の氏名・住所・生年月日をご記入ください。

申込受付後の書類送付先をご指定ください。「その他」の場合は住所をご記入ください。

振込明細の控え(コピー可)を、申込書裏面の貼付欄に貼り付けてください。
インターネットバンキングの場合は、受付結果を印刷して貼り付けてください。
※「お取引後残高」は塗りつぶしていただいても結構です。