

山梨事務所活動参加登録申込書

(ふりがな)		性 別	生 年 月 日	会 員 番 号
氏 名		男 女	19 年 (歳)	
現 住 所	〒	TEL		
		FAX		
		携 帯		
		メー ル		
勤 務 先		所 属		
		役 職		
同 住 所	〒	TEL		
		FAX		
		メー ル		
日本産業カウンセラー協会入会 年 月 ※山梨事務所管轄の協会員の方であれば資格の有無は問いません				
産業カウンセラー資格取得 年 月 【(初級)産業カウンセラー・シニア(中級含)】				
当協会認定キャリア・コンサルタント資格取得 年 月				
その他資格		年 月取得		年 月取得
		年 月取得		年 月取得
活動項目		登録希望 ○印記入	実 績	内 容
山梨事務所行事などの企画・運営			有・無	
会員交流			有・無	
会員向け研修の企画・運営			有・無	
外部向け公開講座、講師・カウンセラー派遣の企画・運営			有・無	
その他の希望する活動があれば具体的に記入ください。(養成講座実技指導者、講師、カウンセラーは除きます。)				
希 望 す る 活 動 条 件				
1. 活動条件 活動可能な日時を記入してください。例)平日なら月、金の午後から、土曜は終日可				
平日 ()				
土曜日 ()				
日祭日 ()				
その他 ()				
2. 兼業の可否 勤務先の許可・自営の場合の制約				
協 会 活 動 実 績 (過去3年程度の実績を記入してください。)				
①				
②				
③				
④				
⑤				

(2012.2)

- ・山梨事務所管轄の協会員の方のみとさせていただきます。
- ・まずご登録をしていただきます。その後、活動に参加していただく場合は、こちらから面談日をご連絡いたします。
- ・養成講座の実技指導者、相談室カウンセラー、登録講師につきましては、別途東京支部からの募集になります。
- ・取得した個人情報、ご本人の同意を得た場合、法律上提供しなければならない場合を除き、目的の範囲を超えて利用したり第三者に開示・提供いたしません。

郵送にて お送りください	【郵送先】 〒400-0811 山梨県甲府市川田町アリア205 組合会館2階 社団法人 日本産業カウンセラー協会 東京支部 山梨事務所 総務部
-----------------	--