

申込先 東京支部

申込日        年        月        日

**シニアコース講座受講申込書(共通科目・メンタル専攻・キャリア専攻共通)**

(フリガナ)		生年月日<西暦>	
氏名		年 月 日	
資格登録番号		所属	支部
産業カウンセラー取得年度		年度	(合格証番号: )
会員手続中		月 日	登録申込書送付
住所(〒 - )		電話	
		F A X	
		昼間の連絡先 (緊急時)	
キャリア 受講用 専攻	受講資格 (いずれかの□に✓をつけてください) ※下記申込方法参照		
	<input type="checkbox"/> 当協会のCC資格	(取得年度	年)
	<input type="checkbox"/> 他団体のCC資格	(取得年度	年)(団体名 )
	<input type="checkbox"/> キャリアコンサルタント実務経験(	年)	
開催日	コード	科目	受講料
/			円
/			円
/			円
/			円
/			円
受講料振込日		月 日 振込	受講料合計金額 円

入金 方法	支部指定金融機関に受講料をお振込みください。その際に変なお手数ですが、お振込人名の後ろに「講座コード」の入力をお願いいたします。また、複数講座をお申し込みの場合は、合算してお振込みください。 例) トウキョウハナコK0001 複数の場合 例) トウキョウハナコK0001,013, M0002 振込手数料は各自ご負担ください。		
	【東京支部シニアコース講座専用 振込先】 三井住友銀行 新宿西口支店 (店番 259) 普通 9045605		

※申込 方法	● 申込は講座開催支部ごとに行ってください。 ● 受付は申込書とご入金を確認できた方から先着順です。 ● 申込書に必要事項を全て記入して、受講料振込明細写し(コピーで可)を添付の上、申込支部まで FAX又は郵便にてご送付ください。 ● 資格登録番号を必ずお書きください。会報の封筒のお名前下に書かれています。 ● 受講2週間前までに「開講案内」を送付いたします。日程・会場などをご確認ください。 ● 申込締切日翌日以降のキャンセルは、当方の都合を除き返金できませんのでご了承ください。		受講料 振込 明細 添付
	○ キャリア専攻受講資格 産業カウンセラーの資格を有し、かつ、次の3つのうちいずれかを満たしていること。 1. 当協会のキャリア・コンサルタントの有資格者。 2. 他団体(厚生労働省が試験機関として認定した団体)のキャリア・コンサルタントにあたる資格取得者。 3. キャリア・コンサルタントの実務に1年以上携わっている者。		