2012（平成24）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、
2012（平成24）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　2012年　月　日

希望教室	第一希望（　　）　第二希望（　　）		
フリガナ		**性別**	**生年月日**
氏名		男　女	（西暦）　年　月　日
住所	〒		
電話		**ファックス**	
E-mail		**携帯**	
昼間の連絡先	勤務先〔　〕　自宅〔　〕　携帯〔　〕　＊いずれかに○を		
勤務先名	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。		
勤務先 住所/電話番号	〒 TEL （　）　－		
希望する送付先	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 〒		
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		
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（　）		
現在お持ちの関連資格			

＊ **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。