

【認定資格試験 受験申込書】

申し込まれる資格試験に○をつけて下さい。

申込日： 年 月 日

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 認定交流分析療法士 | <input type="checkbox"/> 認定アートセラピスト |
| <input type="checkbox"/> 認定コミュニケーションインストラクター | <input type="checkbox"/> 認定心理カウンセラー2級 |
| <input type="checkbox"/> 認定インナーチャイルドファシリテーター | <input type="checkbox"/> 認定心理カウンセラー1級 |
| <input type="checkbox"/> 認定メンタルヘルス指導員 | |

対象講座修了年月日： 年 月 日 〈 修了 or 修了見込み 〉 〈 会員・非会員 〉

A)日本総合カウンセリング付属「日本心理カウンセラー養成学院」受講の方は、下記の①から⑤を記入して下さい。

B)日本総合カウンセリング付属「日本心理カウンセラー養成学院」受講以外の方は、下記の①②③⑥を記入して下さい。

①	フリガナ 申込者氏名	()歳
②	申込者住所	(〒 -) ※受験票送付先となります。
③	電話番号	
④	申込日までに日本心理カウンセラー養成学院にて、受講された講座に○をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 心理カウンセラー養成講座 <input type="checkbox"/> 交流分析講座 <input type="checkbox"/> コミュニケーション講座 <input type="checkbox"/> インナーチャイルドセラピー講座 <input type="checkbox"/> 心理カウンセラー実践講座 <input type="checkbox"/> メンタルヘルス指導員養成講座
⑤	心理カウンセラー養成講座を受講した方は記入 (日本総合カウンセリングのみ)	第_____期生(受講期間:_____年 月~_____年 月) _____校 _____曜日クラス
⑥	卒業校 (大学(4年制)心理学系学部)	学校名 _____ 学部(学科) _____

【振込明細書書きし添付欄】