

登録講師・カウンセラー新規登録 応募申込書

(一社)日本産業カウンセラー協会
神奈川 支部

(ふりがな)		性別	生年月日
氏名		男女	年 月 日 (歳)
現住所	〒		
TEL		メールアドレス	
産業カウンセラー協会会員番号			

【応募種別】 応募資格をご確認いただいたうえで、応募希望種別に○をつけてください。		
<登録の種類>	応募希望(○印で表示)	事務局使用欄
メンタルヘルス・ケアに関する研修講師(セクハラ・パワハラを含む)		
キャリア・カウンセリングに関する研修講師		
カウンセラー(メンタル)		
カウンセラー(キャリア)		
相談室カウンセラー		
電話カウンセラー(電話相談員育成研修講座を修了された方)		

書類審査に合格した方は実技面接審査に進みます。
実技面接審査は以下の日程で実施しますので希望日を○で囲ってください。

2021年1月15日(金) 午前 午後
2021年1月16日(土) 午前 午後

* 審査日はご希望を考慮しますが、応募人数等によりご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

登録講師・カウンセラー新規登録 プロフィール

(一社)日本産業カウンセラー協会
神奈川支部

(第1面)

(ふりがな)			性別	生年月日	
氏名			男女	年 月 日	(歳)
現住所	〒				
TEL	(自宅)		(携帯電話)		
メールアドレス					
勤務先			所属		
			役職		
産業カウンセラー協会会員番号					
産業カウンセラー資格			年 月 取得		
資格名○で囲む (産業カウンセラー・シニア産業カウンセラー<中級含>・上級産業カウンセラー)					
キャリアコンサルタント(国家資格)			年 取得		
(その他キャリア資格)			資格名	年	取得
その他資格	年 月取得		年 月取得		
	年 月取得		年 月取得		
	年 月取得		年 月取得		
経歴・職歴 (勤務先名・職務内容・管理職経験があれば職名も記載)					
年 月～		年 月			
年 月～		年 月			
年 月～		年 月			
年 月～		年 月			
専門性のある経験豊富な領域・得意分野 (ex メンタルヘルス、人事労務、ハラスメント など 具体的に記載) (必ず記入してください)					
<input type="checkbox"/> 就業制約条件 不可能な日と時間帯を記入 平日() 土曜() 日祭日() <input type="checkbox"/> 兼業の可否 勤務先の許可・自営である場合の制約 <input type="checkbox"/> 講師謝金 個人で受領可能か <input type="checkbox"/> その他制約があれば記入(例えば出張・宿泊不可等)					
推薦者がある場合			支部	推薦者名	

取扱厳秘

登録講師・カウンセラー新規登録 プロフィール

(一社)日本産業カウンセラー協会

(第2面)

神奈川支部

最近3年間の実績 (2017年から現在まで)

1. 講師 (記入例: H28年7月 マentalヘルス講師 新任課長研修 ××研究所 3時間 マentalヘルスの基本など)

(1) 外部 (当協会委嘱以外)

(2) 協会 (当協会委嘱)

2. カウンセラー (記入例: 2017年7月～現在 週2日 ××相談室 マental相談)

(1) 外部 (当協会委嘱以外)

(2) 協会 (当協会委嘱)

3. 協会活動 (本部・支部活動全て)

(記入例: 産業カウンセラー養成講座実技指導者 : 2017年度 ××教室 サブリーダー

神奈川支部相談事業部運営担当 など)

4. 研修受講記録 (協会内含む)

(期間) 年 月～ 年 月	(研修名)	(主催者名)
	(内容)	(時間)
(期間) 年 月～ 年 月	(研修名)	(主催者名)
	(内容)	(時間)
(期間) 年 月～ 年 月	(研修名)	(主催者名)
	(内容)	(時間)

※記入欄が不足する場合は適宜用紙にご記入のうえ添付いただいても結構です。

(2020年9月)