



第2回目 交通カウンセラー養成講座「基礎講座Ⅰ」受講申込書 (FAX 送信票)
(兼 国土交通省認定「第一種カウンセラー」資格要件研修)

所属団体名(事業所名):	代表者氏名:	電話番号:
住所 〒		
所属先事業所の適性診断業務認定: () 既認定 / () 未認定	緊急連絡先:() 勤務先 / () 受講者代表	
FAX 番号:	代表メールアドレス:	

受講者氏名1			該当するところに○印を記入して下さい			
フリガナ:			() 交通心理学会会員 / () 非会員			
氏 名:			() 主任交通心理士 / () 交通心理士 () 交通心理士補			
メールアドレス:						
() 第一種カウンセラー申請予定			() 産業カウンセラー / () 臨床心理士 () 旅客運行管理者 / () 貨物運行管理者			
() 全課程受講 / () 部分受講			運転適性診断の経験 () 有り / () 無し カウンセリング実施経験 () 有り / () 無し			
5/24(金)	5/25(土)	5/26(日)	6/29(土)	6/30(日)	7/27(土)	7/28(日)

受講者氏名2			該当するところに○印を記入して下さい			
フリガナ:			() 交通心理学会会員 / () 非会員			
氏 名:			() 主任交通心理士 / () 交通心理士 () 交通心理士補			
メールアドレス:						
() 第一種カウンセラー申請予定			() 産業カウンセラー / () 臨床心理士 () 旅客運行管理者 / () 貨物運行管理者			
() 全課程受講 / () 部分受講			運転適性診断の経験 () 有り / () 無し カウンセリング実施経験 () 有り / () 無し			
5/24(金)	5/25(土)	5/26(日)	6/29(土)	6/30(日)	7/27(土)	7/28(日)

注意:() 該当する項目に、「○印」をご記入ください。部分受講の方は、受講される日にち欄に「○印」をご記入ください。申し込み期限:平成25年5月10日(金)必着
3名以上でお申し込みの方は、この用紙をコピーしてご記入下さい。