



第7回 交通カウンセラー養成講座受講申込書 (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 :	代表者メールアドレス :	

受講者氏名 1		該当するところに○印をご記入下さい		
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		
受講者メールアドレス :				
() 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月15日 (日)	5月28日 (土)	5月29日 (日)	6月11日 (土)	6月12日 (日)

※5/15(日)はステップアップ講習会 (必須) を兼ねています。ステップアップ講習会へも合わせてお申込み下さい。
すでにステップアップ講習会を受講済みの方は、「済」とご記入ください。

受講者氏名 2		該当するところに○印をご記入下さい		
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		
受講者メールアドレス :				
() 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月15日 (日)	5月28日 (土)	5月29日 (日)	6月11日 (土)	6月12日 (日)

※5/15(日)はステップアップ講習会 (必須) を兼ねています。ステップアップ講習会へも合わせてお申込み下さい。
すでにステップアップ講習会を受講済みの方は、「済」とご記入ください。

受講者メールアドレスは、PC 用メールアドレスを記入して下さい。携帯電話用メールアドレスは不可とします。

注意 : 部分受講の方は、受講される日にち欄に「○印」をご記入下さい。

申し込み期限 : 2016年4月26日 (火) 必着