



第4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			
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			
11/1(土) 東京会場	11/2(日) 東京会場	11/3(月) 東京会場	11/22(土) 東京会場	11/23(日) 東京会場	12/6(土) 東京会場	12/7(日) 東京会場

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			
メールアドレス(要記入):						
( ) 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			
11/1(土) 東京会場	11/2(日) 東京会場	11/3(月) 東京会場	11/22(土) 東京会場	11/23(日) 東京会場	12/6(土) 東京会場	12/7(日) 東京会場

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 : 2014年10月20日(月)必着 3名以上でお申し込みの方は、コピーしてご記入下さい。