

第 25 回 交通カウンセラー養成講座受講申込書
(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	
		代表者メールアドレス（携帯アドレス不可）：

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（携帯アドレス不可）：				
() 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		
11/21 (土) ※	11/28 (土)	11/29 (日)	12/12 (土)	12/13 (日)

※11/21(土)はステップアップ講習会(必須)を兼ねています。

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（携帯アドレス不可）：				
() 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		
11/21 (土) ※	11/28 (土)	11/29 (日)	12/12 (土)	12/13 (日)

※11/21(土)はステップアップ講習会(必須)を兼ねています。

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。

メールアドレスは、携帯メールアドレス以外のものを記載して下さい（資料等ファイルを送付できるもの）。

申し込み期限：2025年11月13日（金）必着