2024年　　月　　日

**2024年度**

**JAICO指導者中部支部推薦候補者面接申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　 名 | （ふりがな） | 生年月日  西暦　　　年　　月　　日 |
| 会員登録番号 |
| 住　 所 | 〒  電話　　　　　　　　　　　　　　携帯電話  E-mail | |
| 志望コース  いずれかに〇 | （　　　）養成講座実技指導者  （　　　）キャリアコンサルタント演習講師 | |
| 協会  養成講座等  受講・  資格取得 | 産業カウンセラー養成講座　　　　西暦　　　　年　　月（必須）  産業カウンセラー資格　　　　　　西暦　　　　年　　月（必須）  シニア（旧中級）産業カウンセラー  　　　□資格取得　　　　　　　　西暦　　　　年　　月  □受講中  □11-1　逐語記録・事例検討の作成と検討（1期）  　　　　　　　修了認定　　西暦　　　　年　　月  □18　ファシリテーションとグループワークの実践的理解  　　　　　　　修了認定　　西暦　　　　年　　月  　　□国家資格キャリアコンサルタント  　　　　　　　　　　　資格取得　　西暦　　　　年　　月  　　□キャリアコンサルティング技能士  資格取得　　西暦　　　　年　　月 | |
| 備　　考 |  | |