内閣府設立認証NPO特定非営利活動法人

日本カウンセリング普及協会認定資格試験

受　験　申　込　書

今回受験する資格を○で選んでください。

申込日	年	月	日

（　　）認定交流分析療法士　　（　　）認定アートセラピスト
（　　）認定コミュニケーションインストラクター（　　）認定心理カウンセラー2級
（　　）認定インナーチャイルドファシリテーター（　　）認定心理カウンセラー1級

修了年月日：　　年　　月　　日〈修了 or修了見込み〉〈会員・非会員〉

日本総合カウンセリング付属日本心理カウンセラー養成学院受講生以外の方は①②③⑦をご記入して下さい。

私は日本総合カウンセリングの実施した下記講座を修了しました。(該当の方は①～②）を必ず記入。

①	フリガナ 申込者氏名	（　　）歳
②	申込者住所	〒　　-
③	電話番号	（　　）　　-
④	受講校	校
⑤	今までに 日本総合カウンセリングで 受講した講座に○	（　　）心理カウンセラー養成講座……【担当講師 /　　】 （　　）交流分析講座 ……【担当講師 /　　】 （　　）コミュニケーション講座 ……【担当講師 /　　】 （　　）インナーチャイルドセラピーワーク …【担当講師 /　　】 （　　）心理カウンセラー実践講座……【担当講師 /　　】
⑥	心理カウンセラー養成講座を 受講した方は記入 (日本総合カウンセリングのみ)	第　　期生（受講期間：　年　月　日～　年　月　日） 曜日クラス
⑦	卒業校(大学など)	学校名　　学部(学科)

振込明細書写し貼付欄