

第21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	
FAX 番号:	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		
11/23(土)※	11/30(土)	12/1(日)	12/14(土)	12/15(日)

※11/23(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		
11/23(土)※	11/30(土)	12/1(日)	12/14(土)	12/15(日)

※11/23(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: 2024年11月15日(金) 必着