

# 産業カウンセラー資格登録更新研修申込書

本申込書と振り込みが確認次第、受講確定となります。

申請日	年      月      日
ふりがな	
お名前	
会員番号	
住 所	〒
昼間の連絡先 (電話番号)	(            )      -
FAX (ある方)	(            )      -
E-mail (ある方)	@

受講希望日	月      日      (      )
-------	------------------------

【受講料】 9,000 円(消費税込み)

【振込先】 \* 備考欄に「産業カウンセラー資格登録更新研修習受講料・受講日」をご記入ください。

<p>○郵便局</p> <p>口座番号：00820-8-27689</p> <p>加入者名：日本産業カウンセラー協会研修部</p>	<p>○銀行</p> <p>銀行名   ：ゆうちょ銀行</p> <p>支店名   ：○八九支店</p> <p>口座番号：当座 27689</p> <p>加入者名：日本産業カウンセラー協会研修部</p>
---	--

※注意事項

- ・振込手数料は、申請者ご本人負担となります。
- ・ご入金を確認できた時点で受講確定のご連絡をいたします。

送付先 (一社)日本産業カウンセラー協会 中部支部  
〒461-0005 名古屋市東区東桜1丁目9番26号 IKKO パーク栄ビル  
TEL : 052-618-7830 FAX : 052-957-5651  
E-mail: [cosmos@counselor.or.jp](mailto:cosmos@counselor.or.jp)