

申請者



|   |        |     |                        |           |
|---|--------|-----|------------------------|-----------|
| NPO法人愛知カウンセリング協会  |        |     |                        |           |
| <b>カウ ン セ ラ ー</b>   |        |     |                        |           |
| <b>サブカウンセラー 資格認定申請書</b>   |        |     |                        |           |
| (上のいずれかを=で消してください。)   |        |     |                        |           |
| みだしのことについて、下記により必要提出物と認定料を添えて、申請します。                                  |        |     |                        |           |
| 記   |        |     |                        |           |
| ふりがな<br>申請者氏名   |        | 男・女 | 大正・昭和<br>生年月日 年 月 日生 歳 |           |
| 住 所   | (〒 - ) |     | 電話<br>番号               |           |
| 職業・勤務先<br>(部署、役職名等)<br>[住所、電話番号]                                      | ( )    |     |                        | [ ]       |
| 習得単位<br>一覧<br><br>(証明書-単位認定証等-を別に添付する。コピー可。)<br><br>欄が不足の場合は、裏面に記入する。 | 種 類    | 単位数 | 取得年月日                  | 単 位 認 定 者 |
|   |        |     |                        |           |
|   |        |     |                        |           |
|   |        |     |                        |           |
|   |        |     |                        |           |
|   |        |     |                        |           |
|   |        |     |                        |           |
|   |        |     |                        |           |
|   |        |     |                        |           |

\* 必要提出物

**カウンセラー申請**

- ・単位習得の証明書 (単位認定証等：コピー可能)
- ・カウンセリングの実践、研修のレポート (規格、枚数等は無制限)
- ・40分以上のカウンセリングのテープとその逐語記録、その記録の分析、検討資料
- ・申請料… 3万円

**サブカウンセラー申請**

- ・単位習得の証明書 (単位認定証等：コピー可能)
- ・15分以上のカウンセリングのテープとその逐語記録
- ・申請料… 1万円

\* 申請書の提出先

NPO法人愛知カウンセリング協会資格事務局  
☎457-0863 名古屋市南区豊4-10-6 堀田サンプラザA612 稲葉 聡 ☎052-824-1071