2022年**11月開講（6か月）** 2023年**1月開講（10か月）**

**産業カウンセラー養成講座をご紹介ください**

会員の皆さまに新たな受講者のご紹介をお願いいたします。

受講希望者をご紹介いただき、その方が当講座を受講の場合、自己研鑽の一助として受講者1名につき3.000円相当のQUOカードを進呈いたします。

**◆必要事項を記入の上、いずれかの方法で申請してください。**

**・E-Mail：yousei@counselor.or.jp　　・FAX： 03-3438-4487**

**・郵送：〒105-0004 東京都港区新橋6-17-17御成門センタービル6階**

**一般社団法人日本産業カウンセラー協会　産業カウンセラー養成事業部**

【申請の際の留意事項】

・本紙は受講枠を確保するものではありません。

・当講座の申込みは先着順です。申込み状況は受講する教室の開催支部にお問い合わせください。

・受講希望者が当講座へ申込み手続き後の紹介（申請）は受付け出来かねます。

・複数の方から同一の受講者の紹介があった場合、受講者と調整し、１名の方にQUOカード

　を進呈いたします。（QUOカードの発送は当講座の開講後を予定しています。）

・2名以上ご紹介の際は、お手数ですが複数枚をご申請ください。

・記入内容に不足等がある際は、確認のため連絡する場合があります。

・記入いただいた個人情報は、目的以外の用途には使用いたしません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | (ふりがな） | | | 会員番号 |  |
|  | | |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | | |
| TEL |  | E-Mail |  | | |
| ①受講希望者　　氏　名 | (ふりがな） | | | | |
|  | | | | |
| 住所 | 〒　　　　－ | | | | |
| 受講希望の教室 | 支部　　　　　　　　　教室　　　11月開講（6か月）・1月開講（10か月） | | | | |
| ②受講希望者　　氏名 | (ふりがな） | | | | |
|  | | | | |
| 住所 | 〒　　　　－ | | | | |
| 受講希望の教室 | 支部　　　　　　　　　教室　　　11月開講（6か月）・1月開講（10か月） | | | | |

◆ 本件に関する問い合わせ先◆

一般社団法人日本産業カウンセラー協会産業カウンセラー養成事業部

TEL：03-3438-4568　（平日10時～17時）