東関東支部・相談事業部主催

受講申込書　　　　茨城午後***半日トレーニング　（半トレ）***

表面のQRコードよりお申込みください。

もしくは、下記に必要事項を記入し、相談事業部あてのメール添付、またはFAXにてお申し込み下さい。

（メール添付が難しい方は、下記アドレスにその旨をお知らせください。事務局より本申込書をご指定の

アドレスに送信いたします）

　Email：[hkt-soudan@counselor.or.jp](mailto:hkt-soudan@counselor.or.jp（)　　　　　　　　FAX：04-7168-７１８０

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 202５年　　　月　　　　日　　（　　　） | 資格登録番号（会員番号） | |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |  | |
| 携帯電話番号 |  | | |
| 住所（～市まで） | （　　　　　　　）都・道・府・県　（　　　　　　）　市 | | 所属（　　　　　　　　　）支部 |
| Ｅ―Ｍａｉｌ | ※添付受信可能なアドレス | | |
| 講座参加希望日 | ２０２５年　　　１０月　　１２日　　（日） | | |
| 受講料振込日 | ２０２５年　　　　　月　　 　　日　　（　　　） | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 産業カウンセラー資格取得日 | 養成講座受講修了年 | 養成講座受講教室 |
| 年　　月 | 年 | 教室 |

通信欄　（お問い合わせなど、ございましたらご記入ください）

|  |
| --- |
|  |
|  |

○申込みは入金確認後に確定となります。尚キャンセルには以下の事務手数料が掛かりますのでご了承ください。

＜納入された受講料の返金の取扱い＞

1. 講座開講日の2週間前営業日、2025年９月２６日（金）事務所営業時間内迄に受付したキャンセルについては、受講料より振込手数料を差し引き返金します。
2. 上記①2025年９月2６日（金）事務所営業時間を経過して2025年１０月３日（金）午後5時迄に受付した

キャンセルについては、受講料より2,000円の事務手数料と振込手数料を差し引いた金額を返金します。

1. 如何なる理由があっても2025年１０月3日（金）午後5時以降のキャンセルについては受講料の返金はいたしません。
2. 上記の事務所営業時間および営業日とは平日の9:00-17:00を指します。
3. ＦＡＸによるキャンセルにつきましては、ＦＡＸに印字された日付・時刻にて上記を判定させていただきます。
4. 講座のキャンセルに伴う別講座への振り替えは行いません。上記①②により返金させていただきます。

※頂いた個人情報は、本件に関する事務連絡の他、協会主催の各種研修等の案内等に必要な範囲内で

利用させいただくことがあります。