



## NPO 日本教育カウンセラー協会入会申込書

年 月 日

ふりがな 名前		生年月日 年 月 日
自宅住所	〒 TEL ( )	
勤務先名	職名	
勤務先 所在地	〒 TEL ( )	
主な経歴		
所属学会 または 所属研究団体	<input type="checkbox"/> 日本教育心理学会 <input type="checkbox"/> 日本カウンセリング学会 <input type="checkbox"/> 日本キャリア教育学会 <input type="checkbox"/> 日本学校教育相談学会 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
資格等	<input type="checkbox"/> NPO 日本教育カウンセラー協会認定ピアヘルパー <input type="checkbox"/> 学校心理士 <input type="checkbox"/> 日本カウンセリング学会認定カウンセラー <input type="checkbox"/> 日本キャリア教育学会認定キャリアカウンセラー <input type="checkbox"/> 日本学校教育相談学会認定学校カウンセラー <input type="checkbox"/> ガイダンスカウンセラー <input type="checkbox"/> 産業カウンセラー <input type="checkbox"/> その他 ( )	
備考		

入会ご希望の節は、FAX またはメール添付にてご返送ください。

Tel 03-3941-8049 / Fax 03-3941-8116

折り返し、会員証をお送りします。

なお、認定を受けた段階で「教育カウンセラー認定者名簿」に登録されます。