

SGE公認リーダー申請書

ふりがな 氏名		教育カウンセラー 認定番号
------------	--	------------------

申請条件	研修歴・実践歴など
1 上級教育カウンセラー	認定有効期限（ 年 月 日）
2 宿泊体験コース （本部ワークショップ1回以上） 48時間以上 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> ①ワークショップ参加総数 （ 回） ②本部ワークショップ参加数 （ 回） ③研修時間数 （ 時間） </div>	① 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ② 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ③ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ④ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ⑤ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ⑥ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ⑦ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ⑧ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ⑨ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ⑩ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間）
3 リーダー研修会 （本部ワークショップ1回以上） 30時間以上 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> ①本部リーダー研修会 参加数（ 回） 時間数（ 時間） </div>	① 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ② 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ③ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ④ 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間）
4 1泊2日教育分析コース 1回 12時間以上 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 参加数（ 回） 時間数（ 時間） </div>	① 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間） ② 年 月 研修会名〔 〕 主催（ ） 研修時間（ 時間）
5 エンカウンター・スピリットの発揮 （発揮の場面、様子を記述） ※別紙添付可 どのような場面で自己を語ったか具体的に記述してください。	
6 グループアプローチにSGEを実践 （実践の様子を記述） ※別紙添付可	
7 本協会倫理綱領の遵守など （職業倫理、倫理規程の理解と遵守）	
NPO日本教育カウンセラー協会の教育カウンセラーの職業倫理、倫理規程細則 <input type="checkbox"/> 熟読し内容を理解した <input type="checkbox"/> 職業倫理、倫理規程細則を遵守する （該当に○）	

上記条件が整っていることを確認し、修了証写し、記述資料を添えて本部事務局に推薦を申し出る。