

『ガイダンスカウンセラー』資格申請書

写真糊付
50ミ×40ミ程度。写真
の裏面に氏名を記入してお
くこと。

スクールカウンセリング推進協議会代表殿

私は、ガイダンスカウンセラーの趣意に賛同し、貴協議会
の認定するガイダンスカウンセラーの認定試験に受験を希望し
たいので、所定の書類を添えて申し込みます。

記入年月日 年 月 日

名前*自著すること	ローマ字表記 (姓)	(名)	
生年月日 年 月 日	性別 男 女	(旧姓)	
現住所 〒			
TEL ()	FAX ()		
現在の勤務先	職名		
所在地 〒			
TEL ()	FAX ()		
E-mail (携帯用不可)	@ (自宅・職場 どちらかに○)		
最終学歴	大学 (学部/大学院)	年 卒/修了	
現在の基礎資格・所属団体 (レをつけてください)			
資格名または所属学会	認定番号等	取得年月 年 月	
<input type="checkbox"/> 学校カウンセラー <input type="checkbox"/> 学校心理士 <input type="checkbox"/> キャリア・カウンセラー <input type="checkbox"/> 認定カウンセラー <input type="checkbox"/> 臨床発達心理士 <input type="checkbox"/> 教育カウンセラー (上級・中級・初級) その他 ()			
* 複数の資格を持っている場合は、□をすべてチェックしてください。			
教員免許 主なものを書きだしてください。			
教員免許の種類	認定番号	取得年月日 年 月	授与権者