

2024年度 JAICO指導者 集合研修型審査 候補者

自己申告書

手書きの場合は、ボールペンで記入してください。

氏名 (ふりがな)	支部	会員登録番号
--------------	----	--------

関連資格 名称および 取得年月	年 月 取得
	年 月 取得
	年 月 取得

産業カウンセリ ング・キャリア コンサルティング 関連の研修お よび学習歴	1. 支部実施の研修				
	年 月 ~ 年 月	研修		時間	
	年 月 ~ 年 月	研修		時間	
	年 月 ~ 年 月	研修		時間	
	2. 協会本部実施の研修				
	年 月 ~ 年 月	研修		時間	
	年 月 ~ 年 月	研修		時間	
	年 月 ~ 年 月	研修		時間	
	3. その他の研修				
	年 月 ~ 年 月	研修		時間	
年 月 ~ 年 月	研修		時間		
年 月 ~ 年 月	研修	合計		時間	

産業カウンセリ ング・キャリア コンサルティング 関連の経歴	1. 協会活動（相談室カウンセラー、電話相談員、講師等）				
	年 月 ~ 年 月			時間	
	年 月 ~ 年 月			時間	
	年 月 ~ 年 月			時間	
	年 月 ~ 年 月			時間	
	2. その他（企業内カウンセラー、相談員、キャリアコンサルタント、ハローワーク相談員等）				
	年 月 ~ 年 月			時間	
	年 月 ~ 年 月			時間	
年 月 ~ 年 月			時間		
年 月 ~ 年 月	研修	合計		時間	

志望コース	養成講座実技指導者 キャリアコンサルタント演習講師 (どちらかに○をつけてください)
-------	--

志望動議	ご自身が目指す指導者像について具体的にお書きください
------	----------------------------