

送信時は番号のお間違いがないようお願い致します。

FAX番号：03-5577-4735

平成 年 月 日

## ジョブ・カード更新講習受講申込書

※下記項目全てにご記入もしくは選択して頂き、「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、FAXにてお送りください。  
(受講希望会場 月 日 会場)

フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日生 (西暦 年)
氏名			
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
※いずれか必須	FAX		
	E-MAIL (携帯不可)	@	
	判別しにくい場合はフリガナを振ってください(大文字と小文字、アンダーバーとハイフン、オーとゼロ、エルとイチ等)		
登録後(もしくは前回更新後)に取得した資格	該当する項目にチェックし、必要事項にご記入ください。※ジョブ・カード講習修了のみの方は該当しません		
※無記入可	<input type="checkbox"/> キャリア・コンサルティング技能士(1級、2級)		
	<input type="checkbox"/> 国家資格キャリアコンサルタント		
	<input type="checkbox"/> 公益財団法人日本生産性本部(公益財団法人日本生産性本部認定キャリア・コンサルタント資格試験)		
	<input type="checkbox"/> 社団法人 日本産業カウンセラー協会(キャリア・コンサルタント試験)		
	<input type="checkbox"/> テンプスタッフキャリアコンサルティング株式会社(DBM マスター・キャリアカウンセラー認定試験)		
	<input type="checkbox"/> NPO 法人日本キャリア開発協会(CDA 資格認定試験)		
	<input type="checkbox"/> NPO 法人日本キャリア・マネージメント・カウンセラー協会(日本キャリア・マネージメント・カウンセラー協会認定キャリアコンサルタント資格試験)		
	<input type="checkbox"/> 財団法人関西カウンセリングセンター(財団法人関西カウンセリングセンターキャリア・コンサルタント認定試験)		
	<input type="checkbox"/> NPO 法人日本キャリアカウンセリング協会(GCDF-Japan 試験)		
	<input type="checkbox"/> 株式会社 テクノファ(株式会社 テクノファ認定キャリア・カウンセラー(キャリア・コンサルタント)能力評価試験)		
	<input type="checkbox"/> NPO 法人ICDS(ICDS 委員会認定 ICDS キャリア・コンサルタント検定)		
	<input type="checkbox"/> NPO 法人エヌピーオー生涯学習(NPO 生涯学習 キャリア・コンサルタント検定試験)		
	登録番号・会員番号：	資格取得年月	年 月
	<input type="checkbox"/> 社団法人日本産業カウンセラー協会(産業カウンセラー資格)	登録番号・会員番号：	資格取得年月 年 月
	雇用先(		)
※必須	ジョブ・カード作成アドバイザー証番号( )		
※必須	<input type="checkbox"/> 「個人情報のお取り扱いについて」に同意して申し込みます。(レ印をつけてください) 「個人情報のお取り扱いについて」は、 <a href="https://www.job-card.jp">https://www.job-card.jp</a> をご参照ください。		

※更新講習受講申込書とジョブ・カード作成アドバイザー証の写しをお送りください。