

新潟開催

# キャリアコンサルタント養成講座 申込書

受付印 (生産性本部使用欄)	

## 1. 申込書

2018年10月5日(金)消印有効  
(ただし、定員に達したところで募集を締切ります)

## 2. 申込書類

本申込書、職務経歴書(申込書裏面)に必要事項をご記入の上、下記事務局まで簡易書留扱いにて、ご送付ください。

〒950-0901 新潟市中央区弁天 3-1-19

新潟県キャリアセンター内「キャリアコンサルタント養成講座」事務局

### 写真貼付欄

- 1.最近3か月以内撮影
- 2.半身、脱帽、正面  
(背景無地)
- 3.縦4.5cm、横3.5cm 枠なし
- 4.写真裏面に氏名を記入
- 5.全部糊付のこと

※黒のボールペンまたは万年筆でご記入ください。

※受講者のE-mailアドレスは必ずご記入ください(お申し込み後、郵送及びE-mailにて事前課題を送りいたします)。

※派遣元情報は派遣責任者がいらっしゃる場合のみご記入ください。

※お申込後のキャンセルは原則としてご遠慮いただいております。

受講者	ふりがな		生年月日 (満年齢)	19 年 月 日 (満 歳)
	氏名			
	現職名 (組織名・部課名・役職名)			
	書類送付先	〒 — TEL ( ) FAX ( ) E-mail (PC) @		
	書類送付先種別	現職事業所 自宅 (いずれかを○で囲んでください)		
派遣元	派遣責任者の 役職・氏名 (組織名・部課名・役職名)			印
	派遣責任者の 連絡先	〒 — TEL ( ) FAX ( )		
下記の各項目について、右側の欄のいずれかを○で囲んでください。				
新潟県キャリアセンター会員について			入会する	・ 入会しない
日本生産性本部賛助会員について			既に会員	・ 会員ではない
受講料の領収書名 ※人材開発支援助成金を利用される場合には、 <b>組織名</b> にしてください。 ※教育訓練給付制度を利用される場合には、 <b>個人名</b> にしてください。			個人名	・ 組織名

