

## 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
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
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						