お申込日　　年　　月　　日

心理的援助に関する活動経歴書

（フリガナ）	
氏名	

活動経歴記入欄		
期間	活動内容	活動先

【提出期日及び送付先】
本紙と履歴書、及び小論文を記入し本社へ郵送下さい
提出期日 2月末
送り先　〒550-0015
大阪府大阪市西区南堀江1丁目2-6　TATSUMI南堀江ビル301　カウンセラー・パートナー登録受付係宛

〒550-0015
大阪府大阪市西区南堀江1丁目2-6　TATSUMI南堀江ビル301
株式会社日本総合カウンセリング　付属　日本心理カウンセラー養成学院
全国お問い合わせデスク（受付：平日・月～金　10～18時）
TEL：06-6532-5030　FAX：06-6532-5040　MAIL：ask@jtc-web.jp

当社記入欄		
受付日	入金日	完了日