■2025年4月開講　国家資格キャリアコンサルタント養成講習申込書■

▼専門実践教育訓練給付金をご利用予定の方▼

お申込み前に受給資格をご確認ください。講習の申込みと並行して、ハローワークで開講前手続きを行い、原則開講日の2週間前までに完了してください。また、ご住所は住民票記載の住所をご記入ください。

＊ 太枠内の項目は必ずご記入ください

この欄はかならず✓をつけてください。ご記入がない場合は、お申込みをお受けできません。 →	☐「個人情報のお取扱いについて」および「受講約款」に同意し、「JAICOの国家資格キャリアコンサルタント養成講習」を申込みます。		
希望会場・コース		申込年月日	年　月　日
受講料支払い	1) 支払方法	1～3から選択し✓をつけてください。	
	☐1.本人払い（一括振込み）　☐2.所属企業・団体が一部負担　☐3.所属企業・団体が全額負担 *学費ローン利用の場合は、WEB申込のみとなります。		
	2) 受講料	330,000円（税込）　割引申請のない方は、左記受講料をお支払いください。	
	3) 割引申請	条件を満たす方には受講料の割引特典があります。希望する割引に✓をつけ、必要項目を記入してください。	
	次の割引の適用を申請します（✓をつけてください。）　＊割引の適用条件など詳細は別紙「受講料割引のご案内」をご参照ください。 ＊お申込み受付後、追って割引適用可否を連絡します。「適用可」の連絡を受けてから割引金額で支払い手続きを進めてください。		
	☐1. 会員割引　33,000円(税込)割引 ★会員番号または会費納入日等をご記入ください	●会員で当年度会費納入済み　会員番号（　　） ●入会手続き完了後、会員証発行待ち： 入会申込み（　月　日）会費納入日（　月　日）	
	☐ 2 . 早期申込み割引　22,000円(税込)割引	開講日の１ヶ月前までに申込書必着	
	◆説明会参加割引 については、説明会の各会場でご案内いたします。 22,000円(税込)割引		
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男　・　女	(西暦) 年　月　日
自宅住所	〒		
郵便物発送先	1. 自宅　2. 勤務先　3. その他	昼間の連絡先（電話番号）	(　　)　—
E-mail	＊楷書体ではっきりとご記入ください。		
電話		fax	
携帯			
勤務先 住所／電話番号	〒 TEL（　　）　—		
勤務先名	部署名 ＊この項目はスクーリングのグループ編成の参考とさせていただきます。記入にご協力ください。		
その他を希望する場合の住所	〒		
職業	1.公務員　2．民間企業　3．団体職員　4．自営業　5．学生　6．無職		
職種	1．営業　2．技術・製造　3．販売　4．事務　5．人事　6．教育・研修 7．相談　8．医療・福祉　9．保育　10．経営管理・指導　11．その他（　　）		
雇用形態	1.正社員　2．パート・アルバイト　3．派遣・嘱託　4．その他（　　）		
現在お持ちの関連資格			

■国家資格キャリアコンサルタント養成講習申込書■

申込書記入例

■国家資格キャリアコンサルタント養成講習申込書■

▼専門実践教育訓練給付金をご利用予定の方▼

お申込み前に受給資格をご確認ください。講習の申込みと並行して、ハローワークで開講前手続きを行い、開講日の2週間前までに完了してください。また、ご住所は住民票記載の住所をご記入ください。

「個人情報のお取扱いについて」および「受講約款」に同意の上、□（チェックボックス）に✔を入れてお申込みください。

＊ 太枠内の項目は必ずご記入ください

この欄はかならず✓をつけてください。ご記入がない場合は、お申込みをお受けできません。 →	☑「個人情報のお取扱いについて」および「受講約款」に同意し、「JAICOの国家資格キャリアコンサルタント養成講習」を申込みます。

希望会場・コース	東京1　日曜コース	申込年月日	2024 年 12 月 19 日

受講料支払い

1) 支払方法　1～3から選択し✓をつけてください。

☑1.本人払い（一括振込み）　□2.所属企業・団体が一部負担　□3.所属企業・団体が全額負担

＊ 学費ローン利用の場合は、WEB申込のみとなります。

2) 受講料　330,000円（税込み）　割引申請のない方は、左記受講料をお支払いください。

3) 割引申請　条件を満たす方には受講料の割引特典があります。希望する割引に✓をつけ、必要項目を記入してください。

次の割引の適用を申請します（✓をつけてください。）　＊割引の適用条件など詳細は別紙「受講料割引のご案内」をご参照ください。
＊お申込み受付後、追って割引適用可否を連絡します。「適用可」の連絡を受けてから割引金額で支払い手続きを進めてください。

☑1. 会員割引　33,000円(税込)割引
★会員番号または会費納入日等をご記入ください
●会員で当年度会費納入済み　会員番号（　　）
●入会手続き完了後、会員証発行待ち：
入会申込み（　月　日）会費納入日（　月　日）

□2. 早期申込み割引　22,000円(税込)割引　開講日の１ヶ月前までに申込書必着

◆説明会参加割引 については、説明会の各会場でご案内いたします。 22,000円(税込)割引

申込後の書類送付先を必ずご指定ください。

専門実践教育訓練給付金の受給を希望される方は、住民票に記載されている氏名・住所・生年月日をご記入ください。

フリガナ	サンギョウ タロウ	性別	生年月日
氏名	産業　太郎	(男)・女	(西暦) 1981年 1月 1日
自宅住所	〒100-0000 東京都中央区○○1-1-1		
郵便物発送先	(1).自宅　2. 勤務先　3. その他	昼間の連絡先（電話番号）	（ 090 ） 0000 — 0000
E-mail	＊楷書体ではっきりとご記入ください。 abcde@eeee.ne.jp		
電話	03-0000-0000	fax	03-0000-0000
携帯	090-0000-0000		
勤務先住所／電話番号	〒 000-2222 東京都港区○○1-1-1 TEL（ 03 ） 1111 — 1111		
勤務先名	株式会社○○○○　部署名 ＊この項目はスクーリングのグループ編成の参考とさせていただきます。記入にご協力ください。		
その他を希望する場合の住所	〒		

e-Learning受講登録に必要です。PCから配信されるメールを受信できるメールアドレスをご記入ください。

携帯電話のメールアドレスも登録できます。ただし、受信できる文字数に制限のあるショートメールなどでは受信できません。携帯電話のメール機能をお確かめください。

まれにフリーメールアドレスや携帯アドレスに関わらず、ご契約のプロバイダーによってはサーバーのセキュリティ強化等により、当協会からのメールが**メールサーバーにおいて迷惑メールもしくは、なりすましメールと判断**され、その時点でブロックされてしまう可能性があるようです。

その際は大変お手数ですが、お申込み先支部へお問い合わせください。

郵便物発送先で「2.勤務先」または「3.その他」を指定された方は、住所をご記入ください。

職業	1．公務員　(2). 民間企業　3．団体職員　4．自営業　5．学生　6．無職
職種	1．営業　2．技術・製造　3．販売　4．事務　(5). 人事　6．教育・研修 7．相談　8．医療・福祉　9．保育　10．経営管理・指導　11．その他（　　）
雇用形態	(1)正社員　2．パート・アルバイト　3．派遣・嘱託　4．その他（　　）
現在お持ちの関連資格	

キャリアコンサルトに関連する資格をお持ちでしたら、ご記入ください。