**特定非営利活動法人　心からだサポート協会　資格取得申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **資　　格** | **申請料** | **取得条件／内容** |
| [ ]  心理セラピスト 初級 | 5,000円(税込) | 当協会資格認定講座「心理カウンセリング基礎講座（理論編）」を修了された方 |
| [ ] 心理セラピスト 中級 | 5,000円(税込) | 当協会資格認定講座「心理カウンセリング実践講座（実践編）」を修了された方 |
| [ ] 心理セラピスト 上級 | 5,000円(税込) | 当協会資格認定講座「心理カウンセリングステップアップ講座」を修了された方資格認定試験に合格された方 |

**□に✓チェックしてください**

**特定非営利活動法人 心からだサポート協会　理事長殿**

**申請日　　　　　　年　　　月　　　日**

私はNPO法人心からだサポート協会認定の上記資格取得を申請します。

**太枠内は必ずご記入ください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **住 所** | 〒　　　　　－ |
| **電話番号** | 　※連絡がとれる電話番号をご記入ください | **メールアドレス** | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| **講座修了日** | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | **主 催 者** | **□**メンタルサポート福井**□**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【申請方法】 本申請書に必要事項をご記入のうえ、講座修了証のコピーを添えて、ご郵送またはメールでお送り

ください。

 〒918-8237 福井県福井市和田東２丁目1711番地　HASビル201号室

 メンタルサポート福井　宛

E-Mail : info@cocorokarada-support-association.org

【支払方法】 申請後１週間以内に、申請料を下記口座までお振込みください。恐れ入りますが、振込手数料は申請者様にてご負担願います。

|  |
| --- |
| ＜振込先＞ゆうちょ銀行 【記号】13310 【番号】15749131　トクヒ）心からだサポート協会※他金融機関からの振込；【記号】三三八【店番】338　普通預金1574913 |

＊「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ずに個人情報を第三者に提供することは致しません。

＊ 各資格の有効期限は、5年間とします。

＊ 一度納入された申請料は、返却いたしかねますのであらかじめご了承ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 申請料支払確認印 | 承　認印 | 資格証発行確認印 | 更新確認印 |
| ※会員番号　（　　　　　　　　　　　　　　　）※資格証番号（　　　　　　　　　　　　　　　） |