

# 脳活性トレーナー資格試験申請書

平成 年 月 日

日本推進カウンセラー協会殿

私は日本推進カウンセラー協会の実施する脳活性トレーナー資格試験を受けたく存じますので、貴協会の指定書類と試験料を添えて申請いたします。

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 年 月 日 ( 歳 ) \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

写真添付

学歴 \* 中学卒業以降を記入

年	月	

職歴 \* 書ききれない場合は裏面に記載

年	月	

試験料支払写し貼付