

心理カウンセラー資格試験申請書

令和 年 月 日

一般社団法人日本推進カウンセラー協会殿

私は一般社団法人日本推進カウンセラー協会の実施する心理カウンセラ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

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

* キャンセルされる場合は、費用を一切返却いたしません。

資格試験が開催日に実施できなかった場合、その原因が不可抗力による場合には、当協会はその不履行について責任を負いません。