

キャリアコンサルタント更新講習申込書

講習名：事例に学ぶ「発達障害の理解と対応」（技能講習）

日時：2026年7月26日（日）9：30～16：30

場所：沖縄建設労働者研修福祉センター

■以下の項目をご記入の上、FAX 又は郵送にてお申込み下さい（会員マイページからもお申込み可能です）

お申込日	年 月 日
ふりがな ご氏名	
協会会員番号	<input type="checkbox"/> 会員（会員NO. ） ・ <input type="checkbox"/> 非会員
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号	自宅： 携帯：
メールアドレス	

■提出戴いた個人情報、本講座の運営・連絡以外には使用致しません。

「個人情報保護方針・個人情報の取り扱いについて」は、QRコード参照をいただき同意欄にチェックをお願いします。

同意します



■必ずご記入ください。

キャリアコンサルタント登録証番号 （登録証番号を再度ご確認の上ご記入下さい）	
キャリアコンサルタント登録証登録年月日	西暦 年 月 日

※ 講習当日は、キャリアコンサルタント登録証を必ずご持参下さい。

※ 本申込書の受領と受講料の振り込み確認をもって申込み完了とさせていただきますので、ご了承ください。

申込先 FAX : 098-975-6066

〒901-2131 沖縄県浦添市牧港 5-6-8 沖縄県建設会館 3 階
（一社）日本産業カウンセラー協会沖縄支部
TEL : 098-975-6061