JECA-様式S-1R6

|  |
| --- |
| 認定担当サイン |
|  |  |  |  |

受験（受講）

会　場　名

受講

番号

教育カウンセラー認定申請書

西暦　　　年　　月　　日

特定非営利

活動　法人

　　　　　日本教育カウンセラー協会会長 殿

写 真 貼 付

50×40程度

私は，日本教育カウンセラー協会の趣意に賛同し，貴協会認定

教育カウンセラーの資格を取得したいので，所定の書類,申請料

をそえて申請いたします。

　　 　　　　　　　 　　　　　　 （旧姓）

（ローマ字）　　　　　　　　　　　 　　 ,

　　　　（姓）　　　　　　　　 　　　　　（名）

生年月日　 西暦　 　　　年　　 月　　 日生　　性別

都道

府県

現 住 所　〒　　－

 電話　 　 －　　 　－ 　 　FAX.　 　 －　　　 －

勤 務 先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職名

都道

府県

 所在地　〒　　－

 電話　 　 －　　 　－ 　 　FAX.　 　 －　　　 －

所属学会

電子メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯メールは不可）

**自宅用　　／　　職場用**　（どちらのアドレスか○をつける）

◆応募動機

履　歴　書

氏　名　　　　　　　　　　　　　.

　※年号は全て西暦でご記入ください

Ⅰ　学　歴（高等学校・旧制中学校卒業以降を記入・添付書類は最終学歴のみ）

|  |
| --- |
| 資料No |
|  　年　　月 | 卒業・修了・満期退学・中退・在学 |  |
|  　年　　月 | 卒業・修了・満期退学・中退・在学 |  |
|  　年　　月 | 卒業・修了・満期退学・中退・在学 |  |
|  　年　　月 | 卒業・修了・満期退学・中退・在学 |  |
|  　年　　月 | 卒業・修了・満期退学・中退・在学 |  |
|  　年　　月 | 卒業・修了・満期退学・中退・在学 |  |

Ⅱ　学位・免許・資格（証明書・免許状等の写しを添付してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取得年月 | 免　許　・　資　格　名 | 資料No |
|  　年　　月 |  |  |
|  　年　　月 |  |  |
|  　年　　月 |  |  |
|  　年　　月 |  |  |
|  　年　　月 |  |  |
|  　年　　月 |  |  |
|  　年　　月 |  |  |

Ⅲ　職歴（実践歴）※教育カウンセリングに関する実践歴を中心に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　間 | 勤　　務　　先 | 役職・担当 |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |
|  　年　 月～　 年　 月 |  |  |

Ⅳ　研修歴（修了証や講座内容がわかる資料の写しを添付。スーパーバイザーの証明は必ず添付してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 研修講座名 | 主催者・スーパーバイザー | 総研修時間 | 備考 | 資料No |
| 　　年 |  |  | 時間 |  |  |
| 　　年 |  |  | 時間 |  |  |
| 　　年 |  |  | 時間 |  |  |
| 　　年 |  |  | 時間 |  |  |
| 　　年 |  |  | 時間 |  |  |
| 　　年 |  |  | 時間 |  |  |
| 　　年 |  |  | 時間 |  |  |
| 　　年 |  |  |  |  |  |
| 年 |  |  |  |  |  |
| 　　年 |  |  |  |  |  |
| 　　年 |  |  |  |  |  |
| 　　年 |  |  |  |  |  |
| 　　年 | 長期研修・内地留学 |  | か月 |  |  |
| 　　年 | 科目等履修生・研究生 | 　　　　　　大学・短大 | 単位 |  |  |
| 　　 | 事例研究会 |  | 計　　 時間 |  |  |
| 　　 | スーパービジョン（当協会指定様式） |  | 計　　 　回 |  |  |
| 　　 | ＳＧＥ宿泊コース |  | 計 　　 回 |  |  |
|  | 教育カウンセラー養成テキスト学習塾 | NPO日本教育カウンセラー協会 | ４時間 |  |  |

Ⅴ　研究歴（研究発表・論文・著書等。同一内容のものは１本としてカウントしてください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 種別(○をつける) | 題名・内容・共著者・共同研究者 | 発表場所・掲載誌・出版社 | 資料No |
| 　年 | 口頭･論文･著書 |  |  |  |
| 　年 | 口頭･論文･著書 |  |  |  |
| 　年 | 口頭･論文･著書 |  |  |  |
| 　年 | 口頭･論文･著書 |  |  |  |

Ⅵ　研修会講師歴，企画・運営歴（学会・研究会・大学等での講師経験および講義内容）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 講義内容（研修講座名） | 主催者・団体名 | 受講者数 | 講義時間 | 資料No |
| 　　年 |  |  |  | 時間 |  |
| 　　年 |  |  |  | 時間 |  |
| 　　年 |  |  |  | 時間 |  |
| 　　年 |  |  |  | 時間 |  |
| 　　年 |  |  |  | 時間 |  |
| 　　年 |  |  |  | 時間 |  |

**研修内容チェック表（初級）**

いずれかに○を

つけてください

