**提出用**　　　　　　教育カウンセラー・終身会員（ゴールデン会員）申請書

記入日　　年　　月　　日

NPO日本教育カウンセラー協会

会長様

申請者氏名

『終身会員（ゴールデン会員）』の申請を希望いたします。

＊本年度末までにおいて満 80歳以上かつ会員歴10年以上の会員とする

　記

※ 印の欄は**必須記入項目**です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名※ |  | 生年月日※(西暦) | 年　　月　　日生（翌年3月末日時点で 満　歳） |
|  |
| ふりがな住所※ |  | 電話番号※自宅・携帯 | - -　　 |
| 〒 -　　　　 |
| ふりがな現または最終勤務先 |  | 職名 |  |
|  |
| 職種（現・元） | □教員 □スクール(学校)カウンセラー □その他（ ） |
| Emailアドレス※ |  |
| 教育カウンセラー認定番号※ | 第 号 |
| 過去または現在有する資格など（該当資格のすべてに○印） | ガイダンスカウンセラー、学校カウンセラー，学校心理士，キャリア・カウンセラー、カウンセリング心理士（認定カウンセラー），　臨床発達心理士、公認心理師，臨床心理士 |

事務局使用欄