

キャリアコンサルタント更新講座受講申込書

一般社団法人長野県キャリアコンサルタント協会 御中

私は下記開催日の更新講座に参加希望ですので、本書を提出します。

| | 講座名 | 実施日 | 受講料（非課税） |
|--|-------------------------------|-----------------|----------------------------|
| | キャリアコンサルタント技能講座 講師 宮城まり子先生 | 2021年 5月 22日（土） | 協会員 28,000円 一 般 33,000円 |

| | | |
|---|-------------------|---|
| 1 | お 名 前 | |
| 2 | ご 住 所 | 〒 |
| 3 | 生 年 月 日 | |
| 4 | メー ル ア ド レ ス | |
| 5 | 電 話 番 号 | |
| 6 | キャリアコンサルタント指定登録機関 | |
| 7 | 登 録 年 月 日 | |
| 8 | 登 録 番 号 | |

お申込書を確認後、事務局よりメールにて細かいご案内をいたします。