

長野開催(9期)<2026.09～11> キャリアコンサルタント養成講座 申込書

主催: 公益財団法人 関西生産性本部

申込書類

本申込書、職務経歴書(申込書裏面)に必要事項をご記入の上、
下記事務局までご提出下さい。
メールの場合は必要事項をご記載の上、事務局宛にご送付ください。

〒390-0812 長野県松本市県1丁目16番5号
一般社団法人 長野県キャリアコンサルタント協会

<メール送付先> nishizawa@careerup.or.jp (西澤)

※受講者の e-mail アドレスは必ずご記入下さい(データ共有等のご案内にe-mailを使用いたします)

写真貼付欄

- 1.最近3ヶ月以内撮影
- 2.半身、脱帽、正面
(背景無地)
- 3.縦4.5cm、横3.5cm枠なし
- 4.写真裏面に氏名を記入
- 5.全部糊付のこと

所 属 ※	組織名			
	所在地	〒		
受 講 者	ふりがな			生年月日(西暦)
	氏 名 ※住民票記載の表記で ご記入下さい			年 月 日
	自宅住所	〒 -	TEL	
			e-mail	
	現職名 (組織・部署・役職名)			
	現職の事業所所在地	〒 -	TEL	
			e-mail	
資料等の送付先	自宅 現職事業所 派遣担当者 (いずれかを○で囲んでください)			
派 遣 元	派遣責任者の 役職・氏名			
	派遣責任者の 連絡先	〒 -	TEL	
			e-mail	
受講料の領収書 (いずれかを○で囲んでください)		必要 (個人名 ・ 組織名) ・ 不要		
教育訓練給付金制度 (いずれかを○で囲んでください)		利用する ・ 利用しない ※ハローワークでの事前手続きが必要です。(組織で利用することはできません。)		

※個人・自営業でお申込みの方について

「所属」…ご自宅とは別に事務所をお持ちの場合にご記入ください。

年 月 日現在

職 務 経 歴 書

就業、配偶、退職年月日等			職 務 経 歴
和暦	西暦	月	

資 格

取 得 年 月			資 格 名
和暦	西暦	月	

※ 個人情報の取扱いについて
1. 参加申込によりご提供いただいた個人情報は、当本部の個人情報保護方針に基づき、安全に管理し、保護の徹底に努めます。なお、当本部個人情報保護方針の内容については、当本部ホームページ（<https://www.kpcnet.or.jp/>）をご参照願います。参加されるご本人、ご連絡担当者の皆様におかれましては、内容をご確認、ご理解の上、お申度いたしますようお願いいたします。
2. 個人情報は、『公益財団法人 関西生産性本部キャリアコンサルタント養成講座』の事業実施に関わる参加者名簿等の資料等の作成、ならびに当本部が主催・実施する各事業におけるサービス提供や事業のご案内、および顧客分析・市場調査のために利用させていただきます。
3. 『公益財団法人 関西生産性本部 キャリアコンサルタント養成講座』の事業実施に関して必要な範囲で参加者名簿等の資料を作成し、当日講師、参加者等の関係者に限り配布させていただきます。但し、法令に基づく場合などを除き、個人情報を第三者に開示、提供することはありません。
4. 個人情報の開示、訂正、削除については、人材労政部（高田・芝原連絡先 06-6444-6464）または総務部個人情報保護担当窓口（06-6444-6461）までお問合せください。