メンタルサポート研究所様

心理カウンセラー 昇級手続申請書

	会員番号			記入日	年	月	<u>日</u>	
	フリガナ							
	お 名 前							
	連絡先住所	□自宅 〒 □勤務先※ ※勤務先を☑した人のみ ** ** ** ** ** ** ** ** **						
	E-Mail	勤務先/部署名						
	資格取得日		年 .	月 日				
	一 資格登録 証明書の 写 真	□ 前回、メンタルヘルス協会に提出した写真を使用□ 新しい写真を使用(□画像ファイル または □ 紙焼写真 縦 4cm×横 3cm)						
	一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一							
	資格名称			コース名		資格 都道		
	□ 心理カウンセラー 中級					нгаса	13710	
	□ 心理カウ	ンセラー 上級						
	その他連絡事項							
="	協会への送付 必ず送るもの 必要に応じて	ず送るもの → □ 資格更新申請書(本紙) □ 修了証のコピー						
>	講座修了後の	申請の流れ ——					_	
	1. 本紙を記入し、講座の修了証のコピー、写真の連絡とともに協会へ送る 送付先・・・〒193-0833 東京都八王子市めじろ台 2-2 めじろ台マンション 208 号 メンタルヘルス協会 事務局宛							
	※ 新しい写真を使用する場合、「 紙焼写真は本紙と同封 」、 画像ファイルはメール でお送り下る → 送付先メールアドレス info@mental-health-association.jp							
※住所変更等がある場合 …「登録情報変更連絡票」を同封してください 「登録情報変更連絡票」は協会ホームページ「会員の方のページ」からダウンロー 2 手数料 2200 円 (2000 円 + 粒) 左入会する ユ 入会確認後 協会が認定証 (カラ						to while he		
							作品	
	2. 手数料 2,200 円 (2,000 円 +税) を入金する → 入金確認後、協会が認定証 (カードタイプ) 振込先 三菱UFJ銀行 大塚支店 普通口座 0084831							
	振込人	口座名義 一般社员 会員番号5桁+氏	名 でお振り込み	ょください。会員No.か			<i>、</i> ます。	
3. 資格登録証明書(カード)の発行手続き (毎月 25 日締でとりまとめ、作成・発送します) 4. 資格登録証明書(カード)の発行手続き (毎月 25 日締でとりまとめ、作成・発送します)								
6 Marian Ma Ma Ma Ma Ma Ma Ma Ma Ma Ma Ma Ma Ma	事務局使用	協 申 会 請	写 真 D	手数料入	認定証	資格登録		