

2025 年度ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅲ願書

一般社団法人日本スクールカウンセリング推進協議会理事長殿

私は、ガイダンスカウンセラーの趣意に賛同し貴協議会の認定するガイダンスカウンセラーの資格認定試験Ⅲに受験を希望したいので、所定の書類を添えて申し込みます。

写真糊付位置

50ミリ×40ミリ程度。
写真の裏面に名前を記入しておくこと。

記入年月日 2025 年 月 日

ふりがな	生年月日(西暦で) 年 月 日 歳		
名前(自署)			
ローマ字表記(姓)	(名)		
現住所 〒 -			
TEL ()	携帯 ()		
現在(元)の勤務先	職名(役職名)		
勤務先所在地 〒 -			
TEL ()	FAX ()		
E-mail(携帯用不可)	@ (自宅・職場 どちらかに○)		
学歴 大学 大学大学院修士(博士前期/専門職学位)課程	学部	学科 卒業	専攻 修了/見込み
※専修・分野・プログラム名などがある場合はお書きください ()	専修/分野/プログラム		
大学大学院博士(博士後期課程)課程	研究科	専攻 修了/单位取得満期退学/中退	
公認心理師	登録年月日(西暦で) 年 月 日	登録番号 第	号
教育職員免許	主なものを書き出してください		
教育職員免許の種類	免許状番号	授与年月(西暦で)	授与権者
		年 月	
以下の資格をお持ちの方は□をつけてください		※複数の資格を持っている場合は、□をすべて□してください	
資格名		認定番号等	取得年月日(西暦で)
<input type="checkbox"/> カウンセリング心理士			年 月
<input type="checkbox"/> 学校カウンセラー			年 月
<input type="checkbox"/> 学校心理士			年 月
<input type="checkbox"/> キャリア・カウンセラー			年 月
<input type="checkbox"/> 教育カウンセラー(上級・中級・初級)			年 月
<input type="checkbox"/> 臨床発達心理士			年 月
<input type="checkbox"/> 臨床心理士()			年 月

ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅲ 課題レポート用様式

※1 ページ $20 \times 20 = 400$ 字。4 頁以上 5 頁以内で記述してください。

ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅲ 課題レポート用様式

※1 ページ $20 \times 20 = 400$ 字。4 頁以上 5 頁以内で記述してください。

ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅲ 課題レポート用様式

※1 ページ $20 \times 20 = 400$ 字。4 頁以上 5 頁以内で記述してください。

ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅲ 課題レポート用様式

※1 ページ $20 \times 20 = 400$ 字。4 頁以上 5 頁内で記述してください。

ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅲ 課題レポート用様式

※1 ページ $20 \times 20 = 400$ 字。4 頁以上 5 頁以内で記述してください。