

NPO法人 日本ケア・カウンセリング協会

**行動形成法・技能検定 登録申請書 (正会員用)**

申請日 20 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名		入会年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
FAX番号		勤務先	
E-mail *			

\* なるべくご記入ください。事務局からの問い合わせなどに利用させていただきます。

**ケア・カウンセラーを取得されていない方は4級から登録してください。****登録申請条件(技能検定の評価単位は、行動形成法を標榜する講座の受講で取得できます。)**

(希望の級をチェックしてください。)

- 4級 行動形成法を15単位取得
- 3級 行動形成法を30単位取得
- 2級 行動形成法を60単位取得
- 1級 行動形成法を90単位取得

下記受講記録を記入し、研修単位自己管理表のコピーまたは単位を証明する書類を添付の上、事務局まで郵送してください。

行動形成法ワンデイ・セミナー(5単位)	計 ( ) 単位
行動形成法セッション(2単位)	計 ( ) 単位
集中ワークショップ(10単位)	計 ( ) 単位
行動形成法に関するその他の講座	計 ( ) 単位
<b>総計 ( ) 単位</b>	

正会員の方は当面、申請料・登録料・更新料はかかりません。