

NPO法人 日本ケア・カウンセリング協会  
**ケア・カウンセラー 1級 登録申請書**

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。

**1. 1級登録申請前提条件 (下記2項目すべてを満たしていること。)**

2級登録後2年を経過していること。    2級登録日    年    月    日

会費の郵便自動振り替えの手続きが完了していること。    手続日    年    月    日

**2. 受験合格による登録の場合 (下記2項目すべてを満たしていること。)**

筆記試験に合格している。    受験日    年    月    日

実技試験に合格している。    受験日    年    月    日

**3. 受験免除による登録の場合(書類審査による登録)**

- a 基礎課程(105単位+) 専門課程(105単位) = 総計210単位以上取得  
(基礎課程の修了証を持っている者)
- b 研修単位自己管理表のコピーもしくは単位取得を証明する書類
- c ケア・カウンセリング小論文「私がケア・カウンセリングに期待すること」(約1000~2000字)
- d 臨床活動報告書「ケア・カウンセリング的視点からの臨床事例報告」(約1000字)  
または「行動形成法の参加事例」(約1000字)

**4. 提出について**

**受験合格の方**      筆記、実技試験合格証明書のコピーを添付の上事務局まで郵送してください

**受験免除の方**      審査料15,000円をお振込みの上、上記 b~d の3つの書類を添付の上  
事務局まで郵送してください。

**提出期限** : 11月30日(期限厳守)