

NPO法人 日本ケア・カウンセリング協会

ケア・カウンセラー 2級 受験申請書

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。

2級受験申請前提条件 (下記3項目すべてを満たしていること。ただし例外あり。)

3級登録後2年を経過していること。 3級登録日 年 月 日

会費の郵便自動払込の手続きが完了していること。 手続日 年 月 日

総単位数 175単位

例外: 認定看護師(精神科、ターミナルケア)の有資格者、人間科学系修士号取得者などは、正会員登録後2年を経過していれば、直接2級受験を認める。

受験審査料12,000円をお振込みの上、下記書類を添付して事務局まで郵送してください。

- ・ 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

振込先: 郵便局の「払込取扱票」にてお振込ください。
口座記号番号: 00110-7-147466
加入者名: 日本ケア・カウンセリング協会
通信欄に「3級受験審査料」と必ずご記入ください。
みずほ銀行 池袋支店 普通口座 4061177
口座名義 (特非)日本ケア・カウンセリング協会