

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 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. 2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。)**

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(70単位) = 総計175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12,000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)