

キャリアコンサルタント国家資格保有者 各位

一般社団法人日本産業カウンセラー協会  
東北支部 キャリア事業部長 城戸 金蔵

平成29年度 キャリアコンサルタント更新講習(技能講習)のご案内

日ごろから支部活動へご協力とご理解をいただきありがとうございます。

既にご承知の事とは存じますが、国家資格「キャリアコンサルタント」は登録制度の開始と同時に5年毎に資格更新を行う必要があり、資格更新には、登録日から更新期間内に一定時間数以上(知識研修8時間、技能研修30時間)の研修を受講する必要があります。

詳しくは下記厚生労働省のホームページ等を参照ください。

<http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koushin.html>

つきましては、今回、更新に必要な時間数に充当できる講座(本年度4回目)を、下記のとおり開催いたしますのご案内します。皆様方におかれましては、更新期限までに、計画的に更新研修を受講されますよう対応方お願いいたします。

本更新講習の受講を申込まれる方は、事前に産業カウンセラー協会・国家資格キャリアコンサルタント更新講習サイト(<http://www.jaico.cc/koushin/>)において「受講約款」「個人情報のお取り扱いについて」「注意事項」をご確認され、同意の上お申込みください。

なお、お申込と受講料の振込確認をもって申込完了とさせていただきます。

記

講座コード・講習名	記録ポイント	主催者
キャリアコンサルタント更新講習(技能講習)	5P/日	キャリア事業部
講座のねらい・概要	キャリアコンサルタントの知識・技能をブラッシュアップし、国家資格取得者としての資質の維持・向上を図る。	
講座講師・指導者	キャリアコンサルタント講座 講師 坂本真悦	
対象者・受講資格	国家資格キャリアコンサルタント有資格者(資格登録者)	
開催日程 科目	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成30年2月11日(日) 9:30~17:00</li> <li>キャリアコンサルティング事例検討「キャリアの転機」 技能講習(6.0H)</li> </ul>	
開催場所	一般社団法人日本産業カウンセラー協会東北支部 研修室 〒980-0014 仙台市青葉区本町二丁目6番15-502号	
研修担当者 連絡先	東北支部キャリア事業部 高屋・横尾	東北支部 022-715-8114
定員(最少実施人数)	20名 (最低開催人数10名)	
受講料 (事前振込)	会員 16,000円/日	非会員 20,000円/日
振込先 口座	(一社)日本産業カウンセラー協会 東北支部 七十七銀行 仙台東口支店 普通口座 No.5191700	
申込受付開始・締切日	平成30年1月1日(月)開始 ~ 平成30年1月31日(水)締切	
申込方法	次のいずれかの方法でお申込み下さい。 ①会員マイページ ②東北支部ホームページ「お問い合わせフォーム」(裏面参照) ③裏面(別紙)申込用紙に記入し、FAX(022-715-8115)又は郵送(郵送宛先)〒980-0014 仙台市青葉区本町二丁目6番15-503号 一般社団法人日本産業カウンセラー協会東北支部	
持参物	キャリアコンサルタント登録証、会員登録証、筆記用具	
注) *受講可否の連絡は、定員超過等により受講できない場合のみ連絡しますのでご了承下さい。また、定員に達した場合は、支部ホームページに掲載します。お申込み前に必ずご確認下さい。 *やむを得ず申込取消をされる場合は、 <u>申込み締切前</u> にご連絡下さい。 受講料の返金は、「受講約款」に基づき処理します。		

\*\* 資格更新とは \*\*

キャリアコンサルタントは国家資格化に伴い、登録制の名称独占資格となりました。

登録された資格を継続するためには、更新期間(登録後5年間)毎に一定時間数以上の更新講習を受講する必要があります。これは、試験合格時に確認した知識・技能を継続的な学習によりブラッシュアップしていることを制度として確保し、キャリアコンサルタントの資質を保証することによって、キャリアコンサルタントの活用を促進していくことを企図しているものです。

産業カウンセラー協会はこの更新講習の実施機関として認められており、各支部で研修を計画・実施しています。

(別紙)

## 平成 29 年度 キャリア事業部講習 申込書

下記講習に参加申込いたします。

講習名	キャリアコンサルタント更新講習 (仙台) キャリアコンサルティング事例検討「キャリアの転機」 技能講習 (6.0H)
-----	---

講習受講日	<input type="checkbox"/> 2月11日(日) <仙台会場> 受講料 _____ 円
-------	---

フリガナ		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 手続中 <input type="checkbox"/> 非会員
申込者		所有資格
生年月日	西暦      年      月      日	<input type="checkbox"/> キャリアコンサルタント
会員番号	No.	<input type="checkbox"/> 産業カウンセラー
キャリアコンサルタント登録証登録番号		<input type="checkbox"/> シニア産業カウンセラー
No.		キャリアコンサルタント登録証登録年月日
		西暦 20      年      月      日
住 所	〒 _____	
連絡先(自宅・携帯)	_____	
<支部ホームページ「お問い合わせフォーム」から申し込まれる方>		
※必須事項のほか、会員の有無(会員の場合は会員番号も記入)、キャリアコンサルタント登録証による登録番号、登録年月日、研修名、受講日、受講料、振込日、振込人名義を明記の上、送信してください。		

※ 講習当日は、キャリアコンサルタント登録証を必ずご持参ください。

\* 受講可否の連絡につきましては、定員超過等により受講できない場合のみいたしますので予めご了承下さい。

FAXでお申込みされる方につきましては、その場合の連絡先を記載願います。

FAX ・ 携帯 ・ 電話 ( 0      -      -      )

御振込情報

※ 申込日及び振込人名義記載欄
振込日： 平成 _____ 年      月      日
振込人名義： _____