

ICDSキャリアコンサルタント更新講習受講申込書

以下をご記入の上、FAX、またはご郵送ください（弊社 HP にて申込受付中であることをご確認ください）。FAX でのご送信の方は、講習当日に本用紙をご持参ください。ご提出いただいた情報は、講習前後の事務連絡以外の用途での利用や外部に提供することはありません。

フリガナ 氏名		性別		男・女	生年 月日	西暦	年	月	日
連絡先	自宅住所	〒□□□□—□□□□ (マンション等の場合、建物名・部屋番号もご記入ください)							
	TEL	自宅	()	—	携帯	()	—		
	メールアドレス	Eメール (必須)	※PC メール受信可能なアドレスをご記入ください。 (フリガナ:)						
勤務先名		業 種							
資格の有無		<input type="checkbox"/> 国家資格キャリアコンサルタント (登録番号:) <input type="checkbox"/> その他							
キャリアコンサルティングのご経験の有無		有 (経験年数: 年 ヵ月) ・ 無							
講習【知識・技能】 ご希望の講習名に ○をお打ちください。		ご希望の更新講習・講習年月日 ご希望の講習名・講習年月日 お書きください。		ご希望の講習場所 ご希望の講習場所 お書きください。		受講料 ご希望の講習の受講料を お書きください。 (下記の振込先にお振込みください。)			
1	1. 【知識講習】	_____ 講習		【 _____ 都・道 _____ 府・県】		受講料: _____ 円			
	2. 【技能講習】	_____ 年 月 日()		【 _____ 市】		残込代: _____ 円 合計: _____ 円			
2	1. 【知識講習】	_____ 講習		【 _____ 都・道 _____ 府・県】		受講料: _____ 円			
	2. 【技能講習】	_____ 年 月 日()		【 _____ 市】		残込代: _____ 円 合計: _____ 円			
3	1. 【知識講習】	_____ 講習		【 _____ 都・道 _____ 府・県】		受講料: _____ 円			
	2. 【技能講習】	_____ 年 月 日()		【 _____ 市】		残込代: _____ 円 合計: _____ 円			
受講料合計						_____ 円			
(複数の講習をご希望の場合、ご希望の全ての講習の合計金額をご記入ください。 4つ以上の講習をご希望の場合は、本申込書を必要枚数ダウンロードしてください。)									

裏面(2ページ目)の受講規約をご確認いただき、以下にご署名・捺印ください。

受講規約を承諾し受講を申込みます。

年 月 日 ご本人自署・捺印: _____ 印

送付先 FAX、またはご郵送ください。事務局に到着後、受付確認のご連絡をメールにてお送りします。

・ F A X : 0564-23-7524

・ 郵 送 : 〒444-8601 愛知県岡崎市十王町 2-9 岡崎市役所西庁舎南棟 B1F

岡崎若者おいでんクラブ気付 ICDS 事務局

受講費 お振込先 ※開講確定のご連絡を事務局より致します。お振込みは開講確定後をお願いします。

【銀行名】 ゆうちょ銀行 【支店名】 二〇八店 (読み: ニゼロハチ) 店番: 208

【預金種目】 普通預金 【口座番号】 1352836

【口座名義】 NPO法人ICDS (エヌピーオーハウジン アイシーディーエス)

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。振込人名は受講者名をお願いします。

受講規約

1. 受講に際して許可無く、録画・録音の機器を持ち込むことを禁じます。
2. 受講料は受講開始前に支払い、支払後個人的な事由により受講をとり止められた場合はご返金致しかねます。予めご了承ください。
3. 講習の修了は、次の全てを満たした方を修了とします。
 - 1) 通学形式による知識講習については、開講時間の全てを出席し、最終時間に実施するテストにおいて6割以上正答した方。6割に至らなかった場合、誤答箇所について正答となる根拠を示すレポートを作成し1か月以内に提出した方を修了とします。
 - 2) 通学形式による技能講習については、次の内容で習得度を担当講師が確認し①②のいずれも「可」以上の方を修了とします。
 - 3) 通信形式による技能講習については、カリキュラムに定める作成課題を通学講座の出席時に提出し、キャリアシート内の他者証明以外の全ての内容の記載を確認できた方を修了とします。

①取り組み姿勢評価

ワークに適切に参加した（優・良・可・不可）

	優	良	可	不可
判定基準	指示されたワーク等の演習に主体的、積極的に参加している。(例: 他の受講者のモデルとなるような態度)	指示されたワーク等の演習に積極的に参加している。	指示されたワーク等の演習に参加している。	指示されたワーク等への参加態度が不良。(例: 指示に従わず他所事をしている等)

②最終時間に行う習得度確認

発表で自己の気づき、課題、習得した技能の活用方法などが的確にまとめられていた（優・良・可・不可）

	優	良	可	不可
判定基準	受講内容に関する要点をまとめて省察的に自己を客観視した意見として発表できる。	受講内容に関する要点をまとめて主体的な意見として発表できる。	表面的ではあるが受講内容に関する要点が発表できる。	受講内容にふさわしくないか、関係のない発表。

前述の 1.～3.の判定基準を満たした方に対して、「ICDSキャリアコンサルタント更新講習修了証」を受講した ID、氏名、修了日、更新種別、コース名、時間数を記載して交付します。

4. 受講中、携帯電話、スマートフォン等は電源をお切りいただくかマナーモードにして他の受講者の迷惑とならないようご注意ください。
5. 教室は全館禁煙です。喫煙は所定の場所をお願いします。
6. 受講中に他の受講者の迷惑となる行為は謹んでいただくようお願い致します。
7. 座席、グループワーク(カリキュラムに多数有)の進行等は講師の指示に従っていただきます。
8. 催行人員に満たない場合、講座開講は延期となる可能性があります。
9. 原則、受講者用駐車場のご用意は致しかねます。公共交通機関や有料パーキングをご利用ください。
10. 受講に際してお預かりした個人情報、NPO法人 ICDS が保管し、受講中の諸連絡並びに受講後の各種情報提供のために使用することをご了承ください。

以上