

# ガイダンスカウンセラー 認定試験I実施要項

## 請求フォーマット

下記の必要事項をご記入のうえ、ファックス **(03-3941-8116)** でお送りください。

私はガイダンスカウンセラー認定試験I実施要項を請求します。

■ **必要部数と入金金額** (1部は送料込み1,000円となります)

必要部数  部 / 合計入金金額  円

■ **送付先**

ふりがな	
お名前	
ご送付先	〒 都・道 府・県
メールアドレス または 電話番号	

FAXご送付後は、下記へご入金ください ※入金確認後に発送いたします。恐縮ですが振込手数料はご負担ください。

[金融機関] りそな銀行 [支店名] 茗荷谷支店(店番461) [口座番号] 普通 1475222  
[口座名義] 一般社団法人日本スクールカウンセリング推進協議会



一般社団法人

日本スクールカウンセリング推進協議会

Japan School Counseling Association