

# 国家資格キャリアコンサルタント更新講習 7月~9月

※みなし更新研修対象講座 ※会員の方はポイントが記録されます。技能講習 5P/日




2016 年 4 月から『キャリアコンサルタント』は国家資格となりました。本資格は、登録制（5 年更新）の名称独占資格とされ、登録日から 5 年以内に知識講習 8 時間以上、技能講習 30 時間以上の更新講習（厚生労働省指定）を受けることが資格更新の条件になっています。

上信越支部では、2019 年度上半期に下記の日程で更新講習を実施します。

※9 月以降も更新講習の開催を予定しております。最新情報はホームページでご確認ください。

⇒ <http://www.jaico-jse.jp/topics/detail/224/>

## 1. 更新講習の概要

新潟	<p>【講習コード】 JIC17T09（技能講習） 『キャリアコンサルティング事例検討「女性」実践編』</p> <p>【日 時】 2019 年 7 月 7 日(日) 9:30~16:30</p> <p>【会 場】 新潟ユニゾンプラザ小研修室 1 お申込みホームページはこちら↓</p> <p>【定 員】 20 名</p> <p>【受講料】 会員:16,000 円 非会員:20,000 円</p> <p>【申込〆切】 2019 年 6 月 27 日(木)</p> 
長野	<p>【講習コード】 JIC17T09（技能講習） 『キャリアコンサルティング事例検討「女性」実践編』</p> <p>【日 時】 2019 年 9 月 16 日(月祝) 10:00~17:00</p> <p>【会 場】 JA 長野県ビル 12J お申込みホームページはこちら↓</p> <p>【定 員】 20 名</p> <p>【受講料】 会員:16,000 円 非会員:20,000 円</p> <p>【申込〆切】 2019 年 9 月 5 日(木)</p> 
高崎	<p>【講習コード】 JIC17T02（技能講習） 『事例に学ぶ女性へのキャリアコンサルティング基礎編』</p> <p>【日 時】 2019 年 9 月 23 日(月祝) 10:00~17:00</p> <p>【会 場】 ビエント高崎 303 お申込みホームページはこちら↓</p> <p>【定 員】 20 名</p> <p>【受講料】 会員:16,000 円 非会員:20,000 円</p> <p>【申込〆切】 2019 年 9 月 12 日(木)</p> 

※定員になり次第締め切りとさせていただきます。

2. 対 象： 国家資格キャリアコンサルタント有資格者（受講申し込みの際し、登録番号が必要です。）
3. 持ち物： [国家資格キャリアコンサルタント登録証](#) ※当日必ずお持ちください。
4. 講 師： 当協会キャリアコンサルタント養成講習講師

5. 申込方法

※ 申込前に「受講約款」「個人情報のお取り扱いについて」「注意事項」を協会本部のホームページにて必ずご確認ください。

※ お申込みは、支部ホームページ または FAX でお申込みください。FAX の場合は、申込書に必要事項をご記入いただき、上信越支部 (027-395-5020) までお送りください。

※ お申し込み後、7 日以内に受講料を下記口座にお振込みください。(振込手数料はご負担ください) 受講料入金確認後、受講確定となりますので、お早めにお振込みください。

振込先：一般社団法人 日本産業カウンセラー協会 上信越支部 支部長 小林郁夫  
中央労働金庫高崎支店 普通 4 6 2 3 9 0 1

★協会本部  
更新講習専用  
ホームページ  
はこちら⇒



<https://www.jaico.cc/koushin>

お問い合わせ&お申し込み先

(一社) 日本産業カウンセラー協会 上信越支部

〒370-0006 高崎市問屋町 3-10-3 問屋町センター第 2 ビル 3 階

TEL 027-365-2575 / FAX 027-395-5020

e メール：[office@jaico-jse.jp](mailto:office@jaico-jse.jp)

当日の連絡先および会場案内図：受講受理メールに記載します。

F A X 送信先：027-395-5020

(一社) 日本産業カウンセラー協会 上信越支部

国家資格キャリアコンサルタント更新講習申込書

<ふりがな>		
<氏 名>		
<input type="checkbox"/> 会員( 会員番号: _____ ) <input type="checkbox"/> 非会員		
<住所> 〒 _____		
Tel	Fax	E-mail

\* 日中連絡のとれる電話番号を記入してください。ご記入いただいた内容について、目的外使用はしません。

受講希望日と会場 (希望日に☑をつけてください。)

新潟会場	<input type="checkbox"/> 2019 年 7 月 7 日(日) ※キャンセル待ちでの受付
長野会場	<input type="checkbox"/> 2019 年 9 月 16 日(月・祝)
高崎会場	<input type="checkbox"/> 2019 年 9 月 23 日(月・祝)
受講料 _____ 円	国家資格キャリアコンサルタント登録番号(必須) _____

【キャンセル・中止について】

受講約款をご確認ください。<http://www.jaico.cc/koushin/support/agreement/index2.html>

\* 最少開催人数に満たない場合、あるいは自然災害等のやむを得ない事情による場合など、講習を中止する場合には、ご連絡いたします。なお受講料の返金については、受講約款に定めるとおりとします。

\* 自己都合による受講キャンセルの場合、受講料の返金については、受講約款に定めるとおりとします。

\* 開催当日あるいは直前に、災害等により緊急やむを得ず開催を中止とする場合には、連絡が間に合わない場合もございます。会場にお越しいただいても、交通費等の負担は免責とさせていただきます。