

NPO JBA  
日本優良セラピスト支援連盟Private Counseling  
5010000

## 個人／企業クライアント様向け カウンセラー&セラピスト【紹介派遣依頼用紙】

総合心理学園プライベートカウンセリング・スクールと、その認定団体であるNPO法人日本優良セラピスト支援連盟(以下:日優連)では、共催にて個人または企業等の団体様に対して、カウンセラーやセラピスト等の紹介派遣サービスを全国に向けて行っております。希望されます方は、下記に必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵便にて本用紙をお送りください。確認後間もなくご連絡をさせていただきます。尚、送付後にその旨のご連絡をEメールにて日優連宛に頂戴できましたら幸いです。

✉ info@nichiyuren.jp

フリガナ

氏名または団体名

フリガナ

担当者氏名(団体の方はご記入ください)

□□□□-□□□□

お電話

( )

FAX

( )

フリガナ

ご住所

都道  
府県

Eメールアドレス

@

■保持を希望される資格に✓を入れてください(複数可。その場合、資格を複数保持している者が対象となります)。該当者をご紹介いたします。また、指名をされます場合は、その者の名前をその他の欄にご記入ください。

- |                                       |                                       |                                    |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マスター心理カウンセラー | <input type="checkbox"/> 初級心理カウンセラー   | <input type="checkbox"/> 対人魅力コーチ   |
| <input type="checkbox"/> マスターアートセラピスト | <input type="checkbox"/> アートコミュニケーター  | <input type="checkbox"/> メンタルアナリスト |
| <input type="checkbox"/> 心理カウンセラー     | <input type="checkbox"/> アサーションアドバイザー | <input type="checkbox"/> その他( )    |
| <input type="checkbox"/> アートセラピスト     | <input type="checkbox"/> 筆跡診断カウンセラー   |                                    |

■希望されるサービス形態に✓を入れてください(複数可)。対応可能な該当者をご紹介いたします。

- 個人カウンセリング(カウンセラー1対クライアント1の直接面談)
- グループカウンセリング(カウンセラー1または複数対クライアント1または複数の直接面談)
- 電話カウンセリング
- Eメールカウンセリング

■希望勤務日時(例/毎週火曜10~16時など、具体的にご記入ください。特定日時のみ記載も可能です)

■希望勤務場所(直接面談を希望される方のみご記入ください。愛知県内の当方の相談室利用も可能です)

フリガナ

ご住所

都道  
府県

■相談対象者(例:小学3年生、貴社女性従業員など、具体的にご記入ください)

■相談主訴(具体的にご記入ください)

FAX送信先…052-583-8838 (日優連事務局) ★番号間違い、送信面の裏表には、十分ご注意ください。

郵便による送付先…〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南1-23-28 笹安ビル201号室 NPO法人日本優良セラピスト支援連盟事務局 宛