

秋の技術研修・AG 検定参加申込書

FAX 092-510-7454

MAIL info@jasca-btu.or.jp

●申し込み後、3日以上事務局から返信がない場合は再度お問合せください。

●メールでお申込みされる方

①氏名②所属教室③在学生又は卒業生を入力して送信してください。

info@jasca-btu.or.jp のメールアドレスが受信できるよう設定をお願い致します。

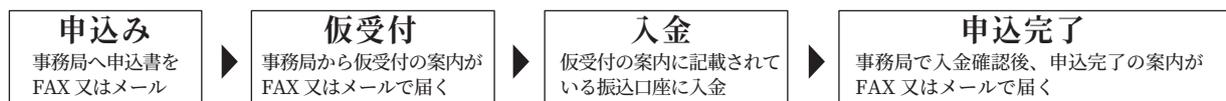
●検定を受けられる方

お申し込み後、事務局から参加費の振込先のご連絡を致します。

※卒業生は研修のみの参加はできません。必ず検定まで受けられるのみご参加ください。

氏名	
所属教室	
在学生／卒業生 ○をつけてください	専門課程在学生・専門課程卒業生 認定SCT・講師資格者
FAX 番号 FAX で送られた方のみ	

申込の流れ



※仮受付後、入金締め切り日までに入金を確認できない場合は自動的にキャンセル扱いになります。



一般社団法人 日本ストレスケアカウンセラー協会 事務局

〒812-0012 福岡県福岡市博多区博多駅中央街 4-8 ユーコウビル

TEL/092-413-9320 FAX/092-510-7454

MAIL/info@jasca-btu.or.jp