

サイモン隆明 殿

以下の通りサイモン隆明奨学金を受給したく申請いたします。

申請者

印

給付対象となる講座 でお囲み下さい。

日本傾聴連合会直営校主催 傾聴心理カウンセラー養成講座

日本傾聴連合会直営校主催 カウンセラーのためのコーチ養成講座

給付タイプの選択 でお囲み下さい。

タイプA 100,000円 タイプB 50,000円 タイプC 15,000円

給付条件の根拠を具体的に記載してください。(学校名、活動期間、カウンセリングを受けた時期等)

(※) この申請書はサイモン隆明のスタッフ及び日本傾聴連合会関係者も閲覧します。

カウンセリングやスーパーバイズを理由にしてタイプAを申請される方で、サイモン隆明のカウンセリングやスーパーバイズを受けた事実(内容は機密です)や時期に関してスタッフへの開示を望まない場合は、タイプAを選択の上無記入のままご提出下さい。