日本傾聴連合会「これからのカウンセラー育成の会」 殿

以下の通り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にチェックをお付け下さい。 □ 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　『セラピスト・ヒーラーのためのコーチング養成講座』
給付タイプの選択　　　○でお囲み下さい。 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) ※）この申請書は日本傾聴連合会関係者が閲覧します。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。