

会員の皆さん・講座修了者の皆さん

産業カウンセラー養成講座[®] をご紹介ください



2025・2026年

公式キャラクター：みーちゃん

●お知り合いや同僚の方に 産業カウンセラー養成講座[®]をご紹介ください

受講者をご紹介いただき、その方が講座の受講を開始した場合、

紹介者さまに受講者 1名につき 3,000 円相当の QUO カードを進呈いたします。

●講座を受けてよかったです！共に活動する産業カウンセラーをあなたの周りにも！

体験型のカウンセリング演習で実感した「傾聴」の大切さや、人生を左右することもあるメンタルヘルス対策の重要性など、あなたが講座で成長した経験を近しい人に伝え、産業カウンセラーの仲間を増やしていきませんか？

●キャリアコンサルタントとダブルライセンスも！

カウンセリングの基本である傾聴やメンタルヘルス対策への支援など、共通する部分もあることから、「キャリアコンサルタント」の有資格者が「産業カウンセラー」を取得し、ダブルライセンスで活躍する方も増えてきています。

2025 年度 講座日程

コース	受講申込み	講座期間	試験
秋開講 6ヶ月コース	受付終了	11月4日～2026年4月30日	2026年6月
冬開講 10ヶ月コース	受付中	2026年1月9日～10月25日	2027年1月

2026 年度 講座日程

コース	受講申込み	講座期間	試験
春開講 6ヶ月コース	1月20日～	4月1日～9月30日	2027年1月
春開講 10ヶ月コース	1月20日～	4月15日～2027年1月31日	2027年7月
秋開講 6ヶ月コース	8月25日～	11月6日～2027年4月30日	2027年7月
冬開講 10ヶ月コース	10月27日～	2027年1月8日～10月31日	2028年1月



講座の詳細はこちら▶



受講者紹介の応募はこちら▶



一般社団法人日本産業カウンセラー協会

<https://www.counselor.or.jp/portals/0/e-learning/>

産業カウンセラー養成講座 受講者ご紹介シート

応募日	年 月 日			
紹介者さま				
氏名	(フリガナ)	※非会員様は修了された講座の受講証番号を記載ください		
		所属支部と 会員番号		
住所	〒			
TEL		E-Mail		
受講者さま ①				
氏名	(フリガナ)			
受講希望 教室	開講月	<input type="checkbox"/> 4月	<input type="checkbox"/> 11月	<input type="checkbox"/> 1月
	教室・コース ()		
受講者さま ②				
氏名	(フリガナ)			
受講希望 教室	開講月	<input type="checkbox"/> 4月	<input type="checkbox"/> 11月	<input type="checkbox"/> 1月
	教室・コース ()		

1. 「個人情報の取り扱いについて」にご同意のうえご応募ください。

<https://www.counselor.or.jp/privacy/tabid/201/Default.aspx>



2. 必要事項をご記入の上、下記いずれかの方法でご応募ください。

① Web : <https://forms.office.com/r/Z9MXKHqViX?origin=lprLink> 受講者紹介の応募はこちら▲

② E-Mail : yousei@counselor.or.jp

③ FAX : 03-3438-4487

④ 郵送 : 〒105-0004 東京都港区新橋 6-17-17 御成門センタービル 6 階

一般社団法人日本産業カウンセラー協会 産業カウンセラー養成事業部

◆ご紹介時の留意事項

- ・受講者さまが講座申込みの手続きをした後のご紹介は受けられません。
- ・ご紹介情報の有効期限は応募日から 6 か月です。
- ・講座修了者さま（非会員）の応募期限は講座修了日より 2 年です。
- ・QUO カードは開講 1 か月後を目途にお送りします。
- ・このご紹介は受講枠を確保するものではありません。
- ・本制度は予告なく終了する場合があります。