

日本EAP協会 入会申込書(個人会員用)

名簿 掲載 NG	記入日 年 月 日			
	ふりがな		性別 男・女	
	氏名			
	自宅住所	〒		
	自宅電話		自宅 E-mailアドレ ス	
	勤務先名			
	勤務先住所	〒		
	勤務先電話		勤務先 E-mailアドレ ス	
	勤務先の主な サービス内容			
	所属部署・役職名			
	勤務先の主な サービス内容 及びご自身の職務 内容(EAPサービスの 詳細を含めて)	<p>該当する項目の番号に○を付けて下さい。</p> <p>1.従業員への個人コンサルテーション、アセスメント、リファーマル</p> <p>2.管理職へのマネジメント・コンサルテーション</p> <p>3.EAP組織の運営</p> <p>4.従業員、管理職への研修(心理、行動科学、メンタルヘルス分野)</p> <p>5.その他のEAPサービス()</p> <p>その他の職務内容</p>		
＼	連絡先についての希望	< 自宅・職場 > *どちらかに○を付けてください		
＼	EAP業務従事割合	全業務の概ね50%以上がEAPの業務である < はい・いいえ >		
＼	主な所属学会等			
＼	EAPに関連する資格	CEAP ・精神保健福祉士・臨床心理士 ・シニア産業カウンセラー ・産業カウンセラー 医師 ・看護職 ・衛生管理者 ・その他()		
＼	日本EAP協会 個人会員推薦者	氏名() 氏名()		

※上記項目の内、名簿への記載を拒否するものについては、左の枠内に×を付けてください。
＼の入っている項目は、名簿には記載されません。