2025 年度　資格申請書

フェミニストカウンセリング・アドヴォケイター資格申請書

提出者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　※この資格要件は募集要項に対応しています。

※受講していない講座は未受講と記入ください

A　フェミニストカウンセリング研修歴：下記の①～⑤を全て記入して下さい（**提出書類Ⅱ**） いずれの研修も 1 回以上受講修了			申請添付書類
①　入門研修	年　　月	修了証 No	
初級研修 ②　フェミニストカウンセリングの基礎	年　　月	修了証 No	
初級研修 ③フェミニストグループアプローチ（CR）	年　　月	修了証 No	
初級研修 ④フェミニストカウンセリングの臨床 I	年　　月	修了証 No	
中級研修 ⑤アドヴォケイター養成講座	基礎 年　　月　修了証№	実際 年　　月　修了証№	
上級研修 ⑥アドヴォケイター養成講座	年　　月	修了証 No	

経験時間（**提出書類Ⅲ**）または活動歴（**提出書類Ⅳ**）を記入ください

B　経験時間 （合わせて 100 時間以上） 機関証明書要（**提出書類Ⅲ**）	面接相談	電話相談	ｸﾞﾙｰﾌﾟ活動
	時間	時間	時間

B　活動歴：相談機関（注）やシェルターなどでの当事者への直接支援活動（アドヴォケイト）が 1 年以上あること（**提出書類Ⅳ**）			
関わった機関名	Tel　　Fax	期間	
活動内容			

※活動歴の枠が足りない場合は次頁をご利用ください。

（注）相談機関とは、配偶者暴力相談支援センター・性暴力被害者のためのワンストップ支援センター・男女共同参画センター・福祉事務所・労働組合・大学相談室など

提出者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2025 年度　資格申請書

B　活動歴：相談機関（注）やシェルターなどでの当事者への直接支援活動（アドヴォケイト）が 1 年以上あること

（提出書類Ⅳ）

関わった機関名	Tel　　Fax	期間	
活動内容			
関わった機関名	Tel　　Fax	期間	
活動内容			
関わった機関名	Tel　　Fax	期間	
活動内容			
関わった機関名	Tel　　Fax	期間	
活動内容			
関わった機関名	Tel　　Fax	期間	
活動内容			

（注）相談機関とは、配偶者暴力相談支援センター・性暴力被害者のためのワンストップ支援センター・男女共同参画センター・福祉事務所・労働組合・大学相談室など