

比較臨床心理学会 資格認定申請書

制定日：2025 年 7 月 5 日

1. 基本情報

氏名（ふりがな）：

生年月日：

現住所：

電話番号：

メールアドレス：

2. 所属・学歴・職歴

現在の所属（勤務先・機関名など）：

学歴（大学・大学院等、専攻含む）：

職歴（心理臨床・福祉・教育・医療など）：

3. 申請資格の区分

- ☐ 比較臨床心理士
- ☐ 比較臨床心理講師

4. 研修履歴

修了した研修（主催団体、研修名、期間、時間数）：

5. ケース記録等の提出

- ☐ ケース記録 1 件を同封
☐ 理論的立場に関する論考を同封
☐ その他 ()

6. 志望動機・補足事項

(本資格の申請にあたっての動機や、自己の臨牀的立場などを記載してください)

7. 確認事項

私は本学会の資格認定に関する規程および細則を理解し、それに基づき申請を行います。

署名：

日付： 年 月 日