

[様式 - ③]

## 承認学術団体申請書

公益財団法人 日本臨床心理士資格認定協会  
専務理事 藤原勝紀 殿

学会（機関）名： \_\_\_\_\_ ⑩

代表者名： \_\_\_\_\_ ⑩  
(所属 \_\_\_\_\_ )

貴協会が認証する「臨床心理士」の教育・研修に関する関連学術団体として、本学会（機関）を承認されたく、下記資料を添えて申請します。

記

■所在地(事務局)

〒 \_\_\_\_\_

TEL ; \_\_\_\_\_ /FAX ; \_\_\_\_\_ /E-MAIL \_\_\_\_\_

■組織設立日：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

■日本学術会議・協力学術研究団体の登録： \_\_\_\_\_ 有 \_\_\_\_\_ 無 \_\_\_\_\_

■現会員数： \_\_\_\_\_ 名 内、臨床心理士有資格者数： \_\_\_\_\_ 名

■主な役員名： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※役員名簿や一覧を添付か同封頂いても構いません。

■主な目的・

研究領域： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

■年次大会の開催近況(過去3年間)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※最近の大会開催案内を同封ください。

■定期刊行誌等の現況

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※最近の学会誌を同封ください。

■その他 (大会以外の研修活動等があればお書きください。)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※創設して3年に満たない場合はかまいません。適宜最近の状況を記載ください。

以上

☆下記に承認可否等に関する連絡先と申請責任者名・臨床心理士登録番号を明記ください。こちらに明記の住所・氏名宛に承認の可否を通知します。ご所属先に送付の場合は所属機関名まで明記ください。

〒 \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_ 臨床心理士登録番号： \_\_\_\_\_