

____年 ____月 ____日

医療専門公認心理師
申請書類一覧

会員番号: _____

氏 名: _____

提出する申請書類について、□に✓を記入してください。

【必須提出書類】

- ☐ 申請書類一欄
- ☐ 実務経験証明書(施設数: _____)
- ☐ 研修受講履歴一覧
- ☐ 研修受講証明書(証明書数: _____)
- ☐ 推薦書(枚数: _____)

【任意提出書類】

「Ⅰ. 科学者-実践家の基礎」に対応する研修会の免除を希望する場合:

- ☐ 免除基準チェックリスト
- ☐ 医療心理をテーマとした原著/症例報告(1本)または学会発表抄録(3本)

「Ⅱ. 医療基礎」及び「Ⅲ. チーム医療」に対応する研修会の免除を希望する場合:

- ☐ 免除基準チェックリスト
- ☐ チーム医療をテーマとした論文(1本)または書籍(1冊)