

## 「准学校心理士」資格更新申請書

(西暦) 年 月 日

一般社団法人 学校心理士認定運営機構  
理事長 殿

ふりがな

申請者氏名 \_\_\_\_\_

ローマ字 \_\_\_\_\_

准学校心理士登録番号 \_\_\_\_\_

更新料振込日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 (自宅) 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ ※明瞭な文字でご記入ください

生年月日 (西暦で) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生

現在の勤務先・職名 (ない場合は未記入で結構です)

卒業大学・短期大学・専門学校等 (学部・学科・コース名)

職 歴  (本資格取得後の 主な勤務先・職名 をご記入下さい)	年 月 ～年 月	
	年 月 ～年 月	
	年 月 ～年 月	
	年 月 ～年 月	
	年 月 ～年 月	
学校心理士 資格取得希望	※ ○で囲んで下さい (注)取得希望がない者は申請できません 取得希望: 有 ・ 無	
備 考	改姓年月日・旧姓 *西暦で記入して下さい 年 月・改姓 (旧姓 )	
賞 罰		

見本

書式 准【更】 1

\*受付番号

事務局

\*受付日

記入欄

自筆またはパソコンで記入

## 「准学校心理士」資格更新申請書

(西暦) ○○○○年 ○月 ○日

一般社団法人 学校心理士認定運営機構  
理事長 殿

ふりがな

申請者氏名 やまだ たろう  
山田 太郎

ローマ字 Yamada Tarou

准学校心理士登録番号 J○○○○○○○

更新料振込日 3月 5日

住 所 (自宅) 〒○○○-○○○  
東京都○○区○○町 1-1-1

電 話 070-○○○○-○○○○

e-mail 大文字・小文字, 1・1・Iや0と0, ハイフン・アンダーバーの区別にご注意

生年月日 ○○○○年 ○○月 ○○日生 (西暦)

現在の勤務先・職名 (ない場合は未記入で結構です)

学校法人□□□ ○○○幼稚園 ・ 教諭

卒業大学・短期大学・専門学校等 (学部・学科・コース名)

○○大学 ○○学部 ○○専攻

職 歴 (本資格取得後の 主な勤務先・職名 をご記入下さい)	○○年 ○月 ～○○年 ○月	社会福法人□□□ ○○○保育園・保育士
	○○年 ○月 ～○○年 ○月	私立□□□幼稚園・教諭
	○○年 ○月 ～ 年 月	<del>社会福祉</del> 学校法人□□□ ○○○幼稚園・教諭 現在に至る
	年 月 ～年 月	
	年 月 ～年 月	
学校心理士 資格取得希望	※ ○で囲んで下さい (注)取得希望がない者は申請できません 取得希望: <u>有</u> ・ 無	
備 考	改姓年月日・旧姓 *西暦で記入して下さい 年 月・改姓 (旧姓 )	
賞 罰	なし	

訂正は  
二重線を引く