書式A7-2　（学校教員類型・相談機関専門職類型および「准→士」類型が使用，教職大学院類型・公認心理師類型は7-1と7-2のどちらかを使用。大学院の「見込み」で申請する人は2023年3月に提出。）

＊受付番号

**人物証明書（推薦書）（親展）**

年　　月　　日

（西暦で記入してください）

一般社団法人 学校心理士認定運営機構

　　　　　　　　　　 理　事　長　殿

**＊記載者により厳封してください。**

氏　名

　上記の者を貴機構が認定する「学校心理士」に推薦いたします。

１．本機関における職務内容および職務遂行についての所見

２．人物についての所見

機　関　名

記載者職名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

＊勤務機関の長あるいは長と同等の権限を有する人