

## 「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<br><br>(本資格取得後の<br>主な勤務先・職名<br>をご記入下さい) | 年 月<br>～年 月                                   |  |
|   | 年 月<br>～年 月                                   |  |
| 学校心理士<br>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<br>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<br>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<br>(本資格取得後の<br>主な勤務先・職名<br>をご記入下さい) | ○○年 ○月<br>～○○年 ○月                                    | 社会福法人□□□ ○○○保育園・保育士                        |
|   | ○○年 ○月<br>～○○年 ○月                                    | 私立□□□幼稚園・教諭                                |
|   | ○○年 ○月<br>～ 年 月                                      | <del>社会福祉</del> 学校法人□□□ ○○○幼稚園・教諭<br>現在に至る |
|   | 年 月<br>～年 月  |  |
|   | 年 月<br>～年 月  |  |
| 学校心理士<br>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<br>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<br>年 月・改姓 (旧姓 )                 |  |
| 賞 罰                                     | なし   |  |

訂正は  
二重線を引く