

一般社団法人 日本公認心理師養成機関連盟 入会申込書

一般社団法人日本公認心理師養成機関連盟への入会を申し込みます。

西暦 年 月 日

*は必須項目です

1. 会員種別（以下より1つを選択して✓をつけてください）* 会則第9条により、会員は入会時に入会金及び会費を納入することになります。個人・団体賛助会員の年会費については、何口かもご記入ください。入会承認後、請求書をお送り致します。 ※ なお、当分の間（2019年度入会まで）、個人・団体賛助会員の入会金については徴収しません。	
<input type="checkbox"/> 正会員（機関として参加）	入会金 5 万円 年会費 5 万円
<input type="checkbox"/> 個人賛助会員	入会金 5 千円 年会費 1 口 3 千円 × () 口
<input type="checkbox"/> 団体賛助会員	入会金 2 万円 年会費 1 口 2 万円 × () 口
2. 機関・団体名（正会員・団体賛助会員は機関・団体名、個人賛助会員は所属名）*	
3. 入会者名（正会員・団体賛助会員の場合は代表者または指名された者、個人賛助会員は氏名）*	
4. 連絡先	
1) 登録住所*	〒 都道府県名からご記入ください
2) 書類等送付先*	<input type="checkbox"/> 登録住所と同じ場合は✓を付けて下さい（ご記入不要です） 都道府県名からご記入ください 〒 宛名：
3) 電話番号*	
4) FAX 番号	
5) メールアドレス*	
5. 連絡事項	

正会員としてご入会希望の方は、下記アンケートにもお答えください。

Q1 大学名をご記入ください。 公認心理師法第7条2号（4年制大学+実務経験）の方は、機関名をこちらにご記入ください。
大学
Q2 大学（学部）課程において、公認心理師の養成を行っていますか。 a から e の該当する選択肢を選んで○を付けて下さい。
a. 既にカリキュラムが開始されている b. 養成を決定し、カリキュラムを準備中 c. 養成するかどうかについて検討中 d. 養成する予定はない e. 大学組織ではない、もしくは、大学（学部）課程がない
上記選択肢のうち、「a」を選択された方は、該当する学部学科等の名称を記載してください。 複数の学部学科等で養成している場合は「/」等で区切って併記してください。 記載例：〇〇学部××学科（2018年4月～）/〇〇学部△△学科（2019年4月～）
該当する学部学科等の名称
Q3 大学院課程において、公認心理師の養成を行っていますか。 a から e の該当する選択肢を選んで○を付けて下さい。
a. 既にカリキュラムが開始されている b. 養成を決定し、カリキュラムを準備中 c. 養成するかどうかについて検討中 d. 養成する予定はない e. 大学組織ではない、もしくは、大学院課程がない
上記選択肢のうち、「a」を選択された方は、該当する研究科専攻等の名称を記載してください。 複数の研究科専攻等で養成している場合は「/」等で区切って併記してください。 記載例：〇〇研究科××専攻（2018年4月～）/〇〇研究科△△専攻（2019年4月～）
該当する研究科専攻等の名称
Q4 公養連のホームページにて、公認心理師養成を行っていることの広報を希望される場合は、機関のURLをお知らせください。 大学（学部）課程と大学院課程を分けて、それぞれのURLをお示しいただいても構いません。

お問い合わせ先 本連盟ホームページ「お問合せ」フォームより、お問い合わせください。

入会のお申込み 本連盟ホームページ「入会申込」フォームをご利用いただくか、本紙にご記入の上、メール添付にてお送り下さい。

E-mail : info@kouyouren.jp