研修会企画検討(兼下書き)用紙

　研修会の企画を検討される際や下書きをする際に、必要に応じてお使いください。

　　年　月　日　○○研修会　「　　　　　　　　　　　　　　　」の企画案検討(兼入力下書き)

**「申請担当者情報」**

|  |  |
| --- | --- |
| 主催支部・委員会等名 |  |
| 申請担当者氏名 |  |
| 申請担当者所属・役職 |  |
| 申請組織での申請担当者の役職 |  |
| 臨床発達心理士登録番号 |  |
| 日本臨床発達心理士会会員番号 |  |
| 申請担当者メールアドレス |  |
| 申請担当者電話番号 |  |
| 企画運営責任者 | 申請者の他に(あり　・　なし)　　ありの場合下記にも記入 |
| 責任者氏名 |  |
| 申請組織での役職 |  |
| 所属 |  |
| 臨床発達心理士登録番号 |  |

**「研修会開催要項」**

|  |  |
| --- | --- |
| 公認心理師に関する申請 | なし　・　公認心理師協会　・　公認心理師の会 |
| 共催 |  |
| 問い合わせ先メールアドレス |  |
| 研修テーマ(タイトル)(100文字以内) |  |
| 開催方法(一つ選択) | 対面のみ・オンラインのみ・対面とライブ配信・対面とオンデマンド配信・サテライト方式・その他 |
| 研修形式 | 「講義」・「ワークショップ」・「事例検討」(必ず一つ選択)  「シンポジウム」・「e-ラーニング」「その他( )」 選択可 |
| オンライン研修会詳細 | 以下はオンラインを使用するとき(「対面のみ」以外すべて)記載 |
| 過去の同一配信の承認番号期間 | 承認番号(　　　　　　)配信期間( ) |
| オンライン使用の理由 | 感染予防・遠方からの参加権の確保・時間的制約の緩和・(　　　　　　) |
| 参加確認方法 | 合い言葉を使用・確認テスト・画面で確認・(　　　　　　　　　　　　) |
| 倫理に関すること | 例えば以下を記入します。  必ず、以下の倫理的項目を遵守してください。  ◆Web研修会を受講できるのは、受講申込をした本人に限られます。  ◆講義や資料のリンク先のURLを他人に教えたり、SNSやブログなどで公開してはいけません。  ◆講義を撮影、録画、録音、公開をしてはいけません。 |

**「研修会参加条件・参加費」**

|  |  |
| --- | --- |
| 正会員の参加 | 当該支部のみ　・　全正会員 |
| 正会員の参加費 | 参加費は「研修会参加費決定についてのガイドライン」を参照。  以下、同様 |
| 円 |
| 準会員の参加 | 当該支部のみ　・　全準会員　・できない |
| 準会員の参加費 | 円 |
| 非会員(臨床発達心理士)の参加 | 参加できる　・　参加できない |
| 非会員(臨床発達心理士)の参加費 | 円 |
| 非会員(公認心理師団体会員)の参加 | 参加できる　・　参加できない |
| 非会員(公認心理師団体会員)の参加 | 円 |
| 非会員(特定の専門職や他資格)の参加 | 参加できる・参加できない |
| 参加できる専門職や他資格名 |  |
| 非会員(その他の専門職や他資格)の参加費 | 円 |
| 非会員(参加条件なし)の参加 | 参加できる　・　参加できない |
| 非会員(参加条件なし)の参加費 | 無料　・　(　　　　　　 円) |

**「参加申込方法」**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加申込受付 | 事前申し込み　・　当日受付 |
| 参加申込受付方法 | 事務局　・　主催組織 |
| 参加申込の受付開始日と終了日 | 月　　　　日　　～　　　　月　　　　日まで |
| 当該支部による先行受付 | なし・あり　(先行受付開始　　　　月　　　　日) |
| 定員設定 | あり　・　なし |
| 定員数・予想参加者人数 | 定員なしの場合は予想参加者数を記入　　(　　　　　　　)名 |
| 臨床発達心理士の予想参加者数 | 名 |
| 例えば、事務局で受付を行う場合  申込受付期間：1月15日（月）～2月4日（日）  申込み方法：本ページ内にある参加申込」のボタンより申込を行ってください。 |  |

**「講師情報」**

**講師１情報登録**

|  |  |
| --- | --- |
| 講師１：メールアドレス |  |
| 講師１：役割  (上段は必ず選択) | 講師　・　補助講師  話題提供者　・　指定討論者　・　その他(　　　　　　　　) |
| 講師１：臨床発達心理士資格の有無 | あり（正会員）　・　あり（非会員）　・　なし   * 有資格者の臨床発達心理士登録番号（　　　　　　　　　　) |
| 講師１：担当時間数 | 時間　　　　　　　　　分 |
| 講師１：謝金について | 士会の規定通り　・　士会の規定外の支払い(本部との相談　済・未) |
| 講師プロフィール  (個々に記載されたとおりにHPに掲載されます) |  |

※以下、複数講師の場合は講師数に応じて増やしてください

**「研修会会場」**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会会場 | 対面会場なし　・　対面会場あり(有りの場合のみ下記に記載) |
| 会場名 |  |
| 部屋番号 |  |
| 会場所在地 |  |
| 電話番号(連絡先として使える場合のみ) |  |
| アクセス方法 |  |
| アクセスマップのURL |  |
| 会場使用料 |  |

**「ヘルプデスクへのお問い合わせ・連絡事項」**

(ホームベージへの掲載開始時期について希望がある場合も、ここにお書きください)

|  |
| --- |
|  |