

一般社団法人日本臨床発達心理士会 準会員推薦書

一般社団法人日本臨床発達心理士会
理事長 近藤 清美 様

私は、以下の方を準会員として推薦します。

推薦者 氏名

(会員番号:)

(所属支部:)

準会員希望者氏名

最終学歴(発達心理学かその周辺領域の学部以上)

- ※ 大学院及び学部在学の場合は「在学中」と書いてください。
- ※ 一種(一級)教員免許状のある方、認定心理士や発達心理学隣接諸科学領域の高度専門士をお持ちの方は、「発達心理学周辺領域の学部卒」と同等と認められますので、それらの取得資格について(取得予定も含む)も書いてください。

実務経験がある場合は、その概要を記入してください。

今後申請しようと思っているタイプをチェックします(複数選択可)。

※ タイプについては <https://www.jocdp.jp/license/conditions/> をご覧ください。

- 大学院修士課程在学中あるいは修了後臨床経験が3年未満の「タイプⅠ」
- 大学院修士課程修了後3年以上の臨床経験を有する「タイプⅡ-Ⅰ」
- 大学学部卒業後4年以上の臨床経験を有する「タイプⅡ-2」
- 大学や研究期間で研究職をしている「タイプⅢ」
- 公認心理師資格を取得している「タイプⅣ」

➤ 準会員希望者は本会会員1名の推薦を得て、推薦者に必要事項を記入してもらった後、「入会申し込みフォーム(正会員/準会員)」(<https://jacdp.jp/jacdp/admission/>)よりお申し込みください。

➤ 理事長の承認後に本書を支部に送ります。支部の確認を得て、以下に記名後に正式入会となります。

推薦者所属支部は確認の上、記名してください。

支部名

支部長名