

公認心理師 大学院対応科目履修確認票
(区分 A・区分 E)

提出日：____年____月____日

フリガナ			旧姓 (フリガナ)
氏名	(姓)	(名)	
修了した研究 科・専攻の名称			生年月日 (西暦)
入学年月	(西暦) 年 月	修了年月	(西暦) 年 月 日生

公認心理師法施行規則 第 2 条に規定する科目		大学院における履修科目	履修
1	保健医療分野に関する 理論と支援の展開	精神医学特論 (保健医療分野に関する理論と支援の展開 A)	<input type="checkbox"/>
		心身医学特論 (保健医療分野に関する理論と支援の展開 B)	<input type="checkbox"/>
2	福祉分野に関する理論 と支援の展開	障害児発達心理学特論 (福祉分野に関する理論と支援の展開)	<input type="checkbox"/>
3	教育分野に関する理論 と支援の展開	学校臨床心理学特論 (教育分野に関する理論と支援の展開 A)	<input type="checkbox"/>
		教育心理学特論 (教育分野に関する理論と支援の展開 B)	<input type="checkbox"/>
4	司法・犯罪分野に関する 理論と支援の展開	非行・犯罪心理学特論 (司法・犯罪分野に関する理論と支援の 展開)	<input type="checkbox"/>
5	産業・労働分野に関する 理論と支援の展開	産業精神保健特論 (産業・労働分野に関する理論と支援の展 開)	<input type="checkbox"/>
6	心理的アセスメントに 関する理論と実践	臨床心理査定演習 1 (心理的アセスメントに関する理論と実 践)	<input type="checkbox"/>
7	心理支援に関する理論 と実践	臨床心理面接特論 1 (心理支援に関する理論と実践)	<input type="checkbox"/>
8	家族関係・集団・地域社 会における心理支援に 関する理論と実践	家族心理学特論 (家族関係・集団・地域社会における心理支援 に関する理論と実践 A)	<input type="checkbox"/>
		地域支援心理学特論 (家族関係・集団・地域社会における心理 支援に関する理論と実践 B)	<input type="checkbox"/>
9	心の健康教育に関する 理論と実践	心の健康教育特論 (心の健康教育に関する理論と実践)	<input type="checkbox"/>

公認心理師法施行規則 第2条に規定する科目		大学院における履修科目	履修
10	心理実践実習（実習の時間 450 時間以上のものに限る。）	心理実践実習 1a	<input type="checkbox"/>
		心理実践実習 2a	<input type="checkbox"/>
		臨床心理実習 1a（心理実践実習 1b）	<input type="checkbox"/>
		臨床心理実習 1b（心理実践実習 1c）	<input type="checkbox"/>
		臨床心理実習 2a（心理実践実習 3）	<input type="checkbox"/>
		心理実践実習 2b	<input type="checkbox"/>
		心理実践実習 2c	<input type="checkbox"/>

上記の内容に相違ありません。

署名（自筆） _____

記 入 要 領

1. 「提出日」は、確認表を送付した日付を記入する。年号は西暦で記載する。
2. 「氏名」欄には、「公認心理師試験 修了証明書・科目履修証明書」交付申請書に記載する氏名を記入する。
3. 「旧姓」欄は、大学院在籍時の姓が現在と異なる場合に、大学院在籍時の姓を記入する。
4. 「修了した研究科・専攻の名称」欄には、専攻の名称まで正確に記入する。
5. 「履修」欄には、「公認心理師法施行規則第2条に規定する科目」に対応する「大学院における履修科目」のうち申請者が履修した科目にチェック（✓）をする。
6. 履修した科目は、すべてチェックする。
7. 申請者の在籍年度に開講されていない科目は、履修した科目として認められない。
8. 記入する際はボールペン（消えないもの）を使用する。