（様式１）

記入例

鳥取県臨床心理士会　入会申込書

鳥取県臨床心理士会　御中

　　鳥取県臨床心理士会規約第三章第５条に基づき，鳥取県臨床心理士会への入会を申し込みます。

：　　　　　　　　　　　　　生年月日：**2222**年　**2**月　**22**日生

**どちらかに○**

臨床心理士資格番号：　**XXXXX**　　　公認心理師資格：有（番号　**XXXXX**　）・無

現住所：〒**XXX**−**0000**

　　　　**鳥取県○○市・・・**

**パソコンのアドレスを**

電話（　**XXXX**　）**XX**−**0000**

e-mail：　　　**XXXXX**＠**xmail・・・**

（＊職場のPCからはネットワーク上のドライブにアクセスできない可能性があるので、**個人所有のアドレス**を登録してください。）

所属機関：　**○○病院**　　　　　　　　　　　　　　　（職名：　**臨床心理士**　　　　　）

所在地：〒**XXX**−**0001**

　　　　**鳥取県○○市・・・**

電話（　**XXXX**　）**XX**−**1111**　　　　ＦＡＸ（　**XXXX**　）**XX**−**1112**

　　**大学，専門学校等から**の学歴・職歴（内容には具体的な心理臨床業務を記載ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月 |  | 内　容 |
| **X年４月** | **○○大学△△学部□□学科　入学** |  |
| **X+４年3月** | **○○大学△△学部□□学科　卒業** |  |
| **X+４年４月** | **○○大学△△研究科□□専攻　入学** |  |
| **X+6年３月** | **○○大学△△研究科□□専攻　修了** |  |
| **X+6年４月** | **○○病院　入職** | **カウンセリング・心理検査** |
|  | **現在に至る** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 　**XXXX**　年　**X**　月　**XX**　日

**署名は手書きで、押印も忘れず**

鳥取

 署名　**鳥取　梨子**　　　　　　 印

（様式１）

鳥取県臨床心理士会　入会申込書

鳥取県臨床心理士会　御中

　　鳥取県臨床心理士会規約第三章第５条に基づき，鳥取県臨床心理士会への入会を申し込みます。

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　年　　月　　日生

臨床心理士資格番号：　　　　　　　　　公認心理師資格：有（番号　　　　　　　）・無

現住所：〒　　　−

電話（　　　　　）　　−

e-mail：　　　　　　　　＠

（＊職場のPCからはネットワーク上のドライブにアクセスできない可能性があるので、個人所有のアドレスを登録してください。）

所属機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職名：　　　　　　　　　　　）

所在地：〒　　　−

電話（　　　　　）　　−　　　　　　　　ＦＡＸ（　　　）　　−

　　大学，専門学校等からの学歴・職歴（内容には具体的な心理臨床業務を記載ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月 |  | 内　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 　 年　　　月　　　日

署名　　　　　　　　　　　　 印