

西暦 年 月 日

すでに岡山県公認心理師・臨床心理士協会（旧岡山県臨床心理士会）に入会されている方で、
公認心理師資格または臨床心理士資格を取得された方

公認心理師・臨床心理士の資格取得届

岡山県公認心理師・臨床心理士協会 御中

下記のとおり、公認心理師または臨床心理士の資格を取得しましたので、公認心理師・臨床心理士資格取得届を提出いたします。

なお、すでに臨床心理士（登録番号 _____）、または公認心理師（登録番号 _____）として、本協会会員であります。

署名.....印

フリガナ

1 氏名 _____

2 新たに取得した資格

公認心理師 登録番号 _____

臨床心理士 登録番号 _____

3 公認心理師または臨床心理士資格取得年月日

西暦 年 月 日 _____

4 公認心理師登録証または臨床心理士登録カードのコピーを同封、もしくは裏面に貼付してください。

事務局記入 西暦 年 月 日 _____

※公認心理師登録証または臨床心理士登録カードのコピーを同封、もしくは以下に貼付してください。