

保育心理士資格取得講座（キャリアアップ研修）申込書

氏名	ふりがな		
住所	〒 —		
電話番号	— —		
現勤務先名	施設名 大谷保育協会： <input type="checkbox"/> 加盟園 <input type="checkbox"/> 加盟園外		
保育心理士資格取得講座申込みについて	ワークブックはお持ちですか？ <input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない		保育心理士資格をお持ちですか？ <input type="checkbox"/> 持っている【認定番号： 】 <input type="checkbox"/> 持っていない
キャリアアップを申請する方	保育士登録番号	※保育士資格を有しない場合は、幼稚園教諭免許状番号、栄養士名簿番号、看護師免許登録番号等を記入。これらの資格を有しない場合は、空欄で可。(例)栄養士、調理師免許証 第〇〇〇〇〇〇〇号	
	現勤務先、施設所在地	〒 —	
	生年月日	(西暦) 年 月 日	職種

には✓を入れてください。※申込書に記載いただいた個人情報、参加通知、名簿、修了証以外には使用しません。

キャリアアップを申請される方は、申込書と一緒に保育士証の写しを提出ください。

★保育心理士資格取得のための部分受講

部分受講	科目
10月31日	<input type="checkbox"/> 保育心理概論 <input type="checkbox"/> 保育人間学1 <input type="checkbox"/> 子どものこころとからだ
11月1日	<input type="checkbox"/> 保育人間学2 <input type="checkbox"/> 事例研究
12月12日	<input type="checkbox"/> カウンセリング概論 <input type="checkbox"/> カウンセリング演習1 <input type="checkbox"/> カウンセリング演習2
12月13日	<input type="checkbox"/> 臨床心理学1 <input type="checkbox"/> 臨床心理学2 <input type="checkbox"/> セラピー各論1

※フォローアップ（FU）対象科目は、裏面日程を確認ください（FU申請に1科目100円が別途必要です）

FAX番号 0143-83-7454