

事務使用欄

--

**公認心理師試験（A・Eルート）
大学院科目履修確認票**

提出日：_____年___月___日

フリガナ	(セイ)	(メイ)	生 年 月 日	
氏 名	(姓)	(名)		
大学院名	(西暦) _____ 年			_____ 月 _____ 日 生
研究科・専攻				
入学年月	(西暦) _____ 年 _____ 月	修了年月	(西暦) _____ 年 _____ 月	

大学院における必要な科目		受講年度	ターム
1	保健医療分野に関する理論と支援の展開		
2	福祉分野に関する理論と支援の展開		
3	教育分野に関する理論と支援の展開		
4	司法・犯罪分野に関する理論と支援の展開		
5	産業・労働分野に関する理論と支援の展開		
6	心理的アセスメントに関する理論と実践		
7	心理支援に関する理論と実践		
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		
9	心の健康教育に関する理論と実践		
10	心理実践実習（実習の時間が450時間以上のものに限る。）		

記入要領

- 「提出日」は、確認表を送付した日付を記入する。年号は西暦で記入する。
- 「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。
- 「大学院名」「研究科・専攻等」欄には、修了時の所属を正確に記入する。
- 「大学院における必要な科目」欄の右にある「受講年度」欄のボックスには、履修した年度を西暦で記入する。
- その右にある「ターム」欄にはその科目を履修したタームを、「S」、「A」、あるいは「S・A」のように記入する。