一般社団法人 新潟県公認心理師会 学生会員入会申込書

令和 年 月 日

私は、会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

*ふりがな	
*氏名	
*生年月日	年 月 日
*現住所 〒	
*携帯電話	— —
*メールアドレス	@
*所属大学院	大学大学院 研究科
*専攻・コース・領域等	
*学年	年
*推薦者	
*誓約	私は、研修会等で触れたクライアントさんの情報などの個人情報について守秘の原則を遵守することを誓います。 ☐

*は記入必須の情報です。

- ・専攻・コース・領域等の欄は、公認心理師の受験資格が取得できるコース・領域等に在籍していることがわかるように記載して下さい。
- ・公認心理師の受験資格が取得できるコース・領域等に所属している教員の方に推薦者となっただき、推薦者の欄に直筆の署名をいただいで下さい。
- ・誓約欄については、内容を確認の上でチェック欄にチェックを入れて下さい。なお、誓約できない場合は入会は認められません。

※いただいた個人情報は当会の活動の範囲内でのみ利用し、他の目的では使用しません。