

## 別記様式5

## トレーナー認定申請書

平成 年 月 日

日本リハビリテーション心理学会  
資格認定委員会委員長 殿

日本リハビリテーション心理学会資格認定委員会規約の規定によりトレーナーとして認定いただきたく、関係書類及び申請料 円を添えて申請致します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
申請者	Ⓜ		

現住所	〒		
	TEL ( ) -		
所属		職名	
所在地	〒		
	TEL ( ) -		
	e-mail :		

## 最終学歴

年 月	高等学校	卒業
年 月	大学	学部 学科 専攻在学中・卒業
年 月	大学	研究科修士・博士 専攻在学中・修了

## 職歴

在籍期間	所属機関（職名）
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	