

# スーパーバイザー認定申請書

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員会規約の規定によりスーパーバイザーとして認定いただきたく、関係書類および申請料 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           | 印 |      |                 |
| トレーナー<br>登録番号 |   | 取得年月 | 年      月        |

|     |           |    |  |
|-----|-----------|----|--|
| 現住所 | 〒         |    |  |
|     | TEL ( ) — |    |  |
| 所属  |           | 職名 |  |
| 所在地 | 〒         |    |  |
|     | TEL ( ) — |    |  |

### トレーナー資格取得後の職歴

[illegible]