

# トレーナー認定申請書

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 |      |       |

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

## 最終学歴

|     |      |          |    |          |
|-----|------|----------|----|----------|
| 年 月 | 高等学校 |          |    |          |
| 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 |          |