

公認心理師登録申請書

公認心理師の登録を受けたいので、公認心理師法施行規則第13条の規定により申請します。

(フリガナ) 氏名			
		性別	
生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)		
本籍地(都道府県名)			
現住所			
試験に合格した年月	年 月		
試験合格証書番号			

その他	以下の項目に該当する場合には、該当する項目番号に○印をつけること。
	1 成年被後見人又は被保佐人
	2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者
	3 公認心理師法の規定その他保健医療、福祉又は教育に関する法律の規定であって政令で定めるもの（公認心理師法施行令第1条）により、罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者
	4 公認心理師法第32条第1項又は第2項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過しない者

私は上記の事項について、虚偽の記載をせず、かつ、事実を隠ぺいしていないことを誓います。

年 月 日

文部科学大臣
厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

氏名 (自署すること) 印

収入印紙 (消印しないこと。)	
又は領収証書を貼ること。	

- 備考
- 1 この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書を貼ること。
 - 2 指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により登録手数料を納付すること。
 - 3 氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
 - 4 用紙の大きさは、A4とすること。