

公認心理師 大学院対応科目履修確認書

提出日：20 年 月 日

フリガナ			
氏名	(姓)		(名)
学生番号		生年月日	(西暦) 年 月 日生
入学年月	(西暦) 年 月 日	修了年月	(西暦) 年 月 日

	大学院における必要な科目	対応する履修科目
I	1 保健医療分野に関する理論と支援の展開	
	2 福祉分野に関する理論と支援の展開	
	3 教育分野に関する理論と支援の展開	
	4 司法・犯罪分野に関する理論と支援の展開	
	5 産業・労働分野に関する理論と支援の展開	
II	6 心理的アセスメントに関する理論と実践	
	7 心理支援に関する理論と実践	
	8 家族関係・集団・地域社会における心理支援に関する理論と実践	
	9 心の健康教育に関する理論と実践	
III	10 心理実践実習 I	
	10 心理実践実習 II	
	10 心理実践実習 III	
	10 心理実践実習 IV	
	10 心理実践実習 V	
	10 心理実践実習 VI	

**【留意事項】**

1. 「提出日」は確認書を本学に発送する日付をご記入ください。
2. 公認心理師試験「修了（見込）証明書・科目履修（見込）証明書」に記載する氏名は院修了時の氏名になります。氏名欄には院修了時の氏名をご記入ください。
3. 「対応する履修科目」欄には、学修便覧を参照の上、「大学院における必要な科目」に対応する大学院開講科目のうち、申請者が履修した科目名称を正確にご記入ください。