様式第一（第９条関係）
（表面）

様式第一を次のように改正する。

収入印紙（消印しないこと。）

公認心理師試験受験申込書

フリガナ										※整理番号			
氏名	(姓)				(名)								
生年月日		年		月		日		性別					
郵便番号		－		本籍地（外国籍の場合はその国籍）		都道府県							
フリガナ													
現住所	都道府県												
電話番号													
受験希望地	都道府県												

受験資格（裏面を参照のこと。）

資格該当項目（公認心理師法（以下「法」という。）第7条各号）

□ 第1号	大学等名		卒業年月		年		月			
	大学院名		修了年月（見込み）		年		月			
□ 第2号	大学等名		卒業年月		年		月			
	施設名（実務経験）		職種		従業期間（見込み）	年 月～ 年 月				
						年 月～ 年 月				
						年 月～ 年 月				
□ 第3号	文部科学大臣及び厚生労働大臣が法第7条第1号及び第2号に掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認定した者（見込み）									

資格該当項目（法附則第2条第1項各号）

□ 第1号	大学院名		修了年月		年		月			
□ 第2号	大学院名		修了年月		年		月			
□ 第3号	大学等名		卒業年月		年		月			
	大学院名		修了年月（見込み）		年		月			
□ 第4号	大学等名		卒業年月		年		月			
	施設名（実務経験）		職種		従業期間（見込み）	年 月～ 年 月				
						年 月～ 年 月				
						年 月～ 年 月				

□ 受験資格に係る証明書に代わる受験票の提出	提出する受験票の試験実施回	第	回	提出する受験票の受験番号	
身体に障害のある者等の受験上の配慮の有無	□ 有	□ 無			

上記により、公認心理師試験を受験したいので申し込みます。

年　　月　　日
文部科学大臣
厚生労働大臣　　殿
指定試験機関代表者