様式第三の次に次の一様式を加える。

様式第三の二（第15条の２関係）

公認心理師登録証書換交付申請書

収入印紙（消印しないこと。）

住　　所

登録年月日

登録番号

（フリガナ）
氏　　名

（旧　姓）

（通　称）

年　　月　　日生

公認心理師法施行規則第15条の２第１項の規定に基づき、書換交付を申請します。

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

備考１　指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
２　旧姓及び通称については、公認心理師登録証への記載を希望する場合のみ記入すること。
３　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

（公認心理師書換交付申請書）

氏　名	（姓）	（名）	個人番号	

受付年月日：＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿日

様式第四を次のように改める。

公認心理師登録証再交付申請書

収入印紙（消印しないこと。）

住　　所

登録年月日

登録番号

（フリガナ）
氏　　名

（旧　姓）

（通　称）

年　　月　　日生

公認心理師法施行規則第16条第１項の規定に基づき、下記の理由により再交付を申請します。

理由

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

備考１　指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
２　旧姓及び通称については、公認心理師登録証への記載を希望する場合のみ記入すること。
３　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

（公認心理師登録証再交付申請書）

氏　名	（姓）	（名）	個人番号	

受付年月日：＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿日