

2025年度進化型実務家教員養成履修証明プログラム
 専門コース（心理カウンセリングコース）志願書

※太枠内のみご記入ください

基本コースの修了		登録研究科	受付番号	
いずれかに○をつけること 1. 修了 (西暦) 年 月 2. 修了見込 (西暦) 年 月 3. 修了していない		心理学研究科		
フリガナ	性別※	生年月日	本籍地	
氏名		(西暦)	都 道 府 県	写真貼付 3ヶ月以内に 撮影した写真 (カラー・上半身 ・脱帽) 縦 4.0cm 横 3.0cm
		年 月 日生	国籍	
現住所	〒 - 携 帯 () - E-mail			
出身大学 *学校名、学部・学科名を記入				
(西暦)	年 月 日	国 公 私	卒業・卒業見込 修了・修了見込	
最終学歴 *学校名、学部・学科名（大学院は研究科・専攻・課程名）を記入				
(西暦)	年 月 日	国 公 私	卒業・卒業見込 修了・修了見込	
資格 *出願資格の根拠となる資格および取得年月を記入（特になし場合は「特になし」と記入）				
(西暦)	年 月			
(西暦)	年 月			
(西暦)	年 月			
(西暦)	年 月			
臨床歴・職歴等 *出願資格の根拠となる臨床歴・職歴および期間を記入				
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			

※性別の記入は任意です。未記入とすることも可能です。

裏面につづく

履修希望科目 *履修希望科目に○を付つけること					
必選	○を付す	科目名	担当教員(予定)	単位	時間
必修	○	実践と理論の融合	神谷栄治	PBL	22.5
3 科 目 以 上 選 択 ※		心理学研究法	川島大輔・宮崎由樹・伊藤資浩	2	22.5
		人格発達心理学特論	水野里恵	2	22.5
		臨床発達心理学特論	川島大輔	2	22.5
		育児支援特論	小島康生	2	22.5
		家族心理学特論	田中尚樹・藤田博康・川合裕子	2	22.5

※ 4科目以降は別途、1単位につき23,000円(1科目46,000円)を加算されます。

選考料納入確認
(財務課確認印)