# **臨床心理士受験申請資格証明書交付願(修了生用)**

申し込み日	套	<b>F</b> F	}	日			
フリガナ							
氏 名					*原則とし	<b>して旧姓で発行</b> し	します
住所	- ■						
電話	*昼間連絡がつぐ	〈電話番号を	必ず記入	して下さい			
学籍番号							
<del>学籍番号</del> が	研究科(		) 専攻	τ(	)コース(		)
不明な場合	修了年(		)生	年月日(	年	月	日)

## 証明書種類及び申し込み数

修了証明書	1通100円	通	円
成績証明書	1通100円	通	円
臨床心理士受験申請資格証明書	1通100円	通	円
	<u>合計</u>	通	円

### 修了証明書、成績証明書をお持ちの場合は「臨床心理士受験申請資格証明書」のみお申し込みください。

	ত ০১াব	つりを回口に	い一個外心性工文歌中請負付証明書」のかの中し込のへたです。		
		証明書の種類			
		臨床心理士受験申請資格証明書			
証明内容  *「臨床心理士受験申請 資格証明書」の原本を必 ず送付してください。 原本への記入は不要で す。	修士論	題目			
	文主査				
		副査			
		副査			
		副査			

	郵便局で1通につき『100円の定額小為替』と『返信用切手370円分』					
交付方法(郵送)	を購入し、『本人証明書(免許証など)のコピー』、『臨床心理士受験申					
	請資格証明書交付願』、『返信先宛名記入用紙』、『臨床心理士申請資格					
	証明書の原本』の6点を同封の上、下記送付先へお送りください。					
	郵便到着から1週間後にレターパックライトで発送します。					
	送付先〈三木キャンパス〉					
	〒673-0521 兵庫県三木市志染町青山 1-18					
	関西国際大学 教務課 臨床心理士受験申請資格証明書担当					
<u> </u>	I .					

# **臨床心理士受験申請資格証明書交付願(修了生用)**

## 返信先宛名記入用紙

返信先住所・宛名・電話番号をご記入ください (返信用レターパック貼付用)

₹		_			
					様
TEL	(		)	_	