様式例

|  |
| --- |
| 第　　　　号  修　了　書    氏　　名：  生年月日：  　公認心理師法（平成27年法律第68号）附則第２条第２項第１号の規定に基づく下記の文部科学大臣及び厚生労働大臣指定講習会の課程を修了したことを証する。  記  　　　現任者講習会の名称：  　　　実施期間：  　　　実施場所：  　　　　　　年　　月　　日  実施者名　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

※　講習会の名称、実施期間及び実施場所は申請内容と合わせること。

※　日付は西暦で記載すること。

様式例

|  |
| --- |
| 第　　　　号      修　了　証　明　書        氏　　名：  生年月日：      公認心理師法（平成27年法律第68号）附則第２条第２項第１号の規定に基づく下記の文部科学大臣及び厚生労働大臣指定講習会の課程を修了したことを証明する。      記      　　　現任者講習会の名称：  　　　実施期間：  　　　実施場所：      　　　　　　年　　月　　日      実施者名　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

※　講習会の名称、実施期間及び実施場所は申請内容と合わせること。

※　日付は西暦で記載すること。

※　番号は修了書と同じものとすること。