**産業領域スーパーバイザー技能習得講座　応募用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者の基本情報 | | |
| 氏名（フリガナ） |  | |
| 所属機関名及び役職 |  | |
| 住所(ご自宅) | 〒 | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ／携帯電話番号 |  | |
| 東京公認心理師協会の | □会員です　　□会員ではありません　　（☑を入れてください） | |
| 応募要件：当てはまるものに☑を入れてください。  □現在、産業領域の実務に就いており、かつ、10000時間を超える産業領域での実務経験を有する臨床心理士または公認心理師。  □公認心理師については、「シニア産業カウンセラー」もしくは「キャリアコンサルタント資格を有した2級キャリアコンサルティング技能士」である。または、臨床心理士の更新要件と同程度の研修・学会参加・スーパービジョンの経験を有する。  □10時間以上のスーパービジョンを受けた経験を有する(GSVを含む)。  □7日間の全日程に参加可能。 | | 応募要件対象の資格名と会員番号を列記下さい。  該当しないものは、二重線で消してください。  ・東京公認心理師協会（　　　　　　　　）  ・公認心理師（　　　　　　　　　　）  ・臨床心理士（　　　　　　　　　　）  ・  ・  ・ |
| 産業領域での実務経験 | | |
| 産業領域における心理士（心理師・ｶｳﾝｾﾗｰ）としての経験（年数・所属機関・内容）をご記入ください。 | | |
| 応募動機 | | |
| 応募動機をご記入ください。 | | |
| スーパーバイザーの経験 | | |
| スーパーバイザーの経験があれば、時期、実施機関を記入してください。（必須ではありません） | | |