**包括システムによるロールシャッハ・テスト認定資格（Certificate of Proficiency**

**in the Rorschach Comprehensive System：CPCS）レベル１申請用紙**

私は，「包括システムによるロールシャッハ・テスト認定資格レベル1（基礎／CPCS-1）に係る細則」の第５条に従い, 以下のとおりCPCS-1を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1．申請者(ふりがなと英字表記（認定証書に記載）を正確に記載してください。) | | | | | |
| （ふりがな） |  | | | |  |
| 氏名 | 氏 | | | | 名 |
| 英語表記 | 名： | | | | 氏： |
| ※CPCS-1認定証書及び認定番号が交付された方のお名前は，当学会の学会誌及ウェブサイトで公表されます。公表に不都合がある方はここにチェックしてください。  →□公表に同意する。　　□非公表を希望する。 | | | | | |
| 2. 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生まれ　※西暦で記載して下さい。 | | | | |
| 3. 性別 | 男　　・　女 | | | | |
| 4. 包括システムによる日本ロールシャッハ学会の会員番号 | | |  | | |
| 5. 住所  ※この住所に「認定証書」が送付されますので,正確に記入してください。 | **〒　　　－** | | **都・道・府・県** | | |
| ※アパート，マンションの名称は正確に記入してください。 | | | | |
| 6. 電話番号 | －　　　　　　－ | | | | |
| 7. 所属機関名 | 所属機関名： | | | | |
| 職名： | | | 役職： | |
| 8. 連絡メールアドレス | 申請に関して確実に連絡が取れる連絡先のメールアドレスを記載して下さい。  　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | |
| 9. 研修会の受講歴について | 単位Ａ研修会 | 年　　　　月　　 　日受講 | | | |
| 単位Ｂ研修会 | 年　　　　月　　　 日受講 | | | |
| 単位Ｃ研修会 | 年　　　　月　　 　日受講 | | | |
| 単位Ｄ研修会 | 年　　　　月　　 　日受講 | | | |
| 申請年月日　　　年　　　月　　　日　　（自署） | | | | | |