**―佐賀県公認心理師協会主催による―**

**2022年度スクールカウンセラー研修会（継続講座）申込書**

下欄の□に✔を入れて、下表にお申込み情報をご記入ください。

[ ] 　Webexによる研修を了承する。（Webexによる研修環境を確保でき、注意事項に同意する）

[ ] 　今年度スクールカウンセラーに従事している。

[ ] 　現在スクールカウンセラーに従事していないが、今後希望している。

[ ] 　現在スクールカウンセラーに従事していないが、過去に従事していた。

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名（ふりがな） |  |
| ご住所 | 〒（職場・自宅） |
| ご連絡先(TEL・FAX) | （職場・自宅） |
| 携帯番号 |  |
| E-mailアドレス | （職場・自宅） |
| 臨床心理士登録番号 |  |
| 2022年度担当市町・学校名 |  |
| 第3回研修会での事例発表 | 事例検討会での発表を（　希望する　・　希望しない　） |
| 研修会へのご質問・ご要望 |  |

※ご記入頂いた個人情報に関しては，学校臨床委員会からのご連絡等に使わせていただきます。それ以外の目的での使用や公開はいたしません。

**【申込書提出先/問い合わせ先】**

佐賀県公認心理師協会　学校臨床委員会　SCコーディネーター　　　山本　章　宛