

日本心身医学会認定医療心理士資格申請書

<学会発表目録>

氏 名

発表者名

演 題 名

第 回 学会：西暦 年 月 日

発表者名

演 題 名

第 回 学会：西暦 年 月 日

発表者名

演 題 名

第 回 学会：西暦 年 月 日

◎心身医学・医療心理学に関する学会発表（申請者本人を原則とし単なる連名者でないこと）を2回以上（できるだけ最近のものから選ぶこと）記載して下さい。

◎ 様式7の補足：

本学会での発表を原則としますが、他の学会での心身医学領域の発表も可とします。
ただし、発表は申請者本人を原則とし単なる連名者でないこととします。

◎ 学会での発表がない方でも、日本心身医学会認定医療心理士制度規程第2条3－3項の【心身医学会総会又は地方会に3回以上出席していること】が適用されますので、様式6に参加された総会又は地方会の参加証のコピーを添付して下さい。
（上記の場合は、様式7は不要）