照会内容一覧表指定書式：公認心理師履修科目対応表

　以下の対応表に照らし合わせて、あなたが大学に判断を求めたい科目の名称を記載の上で、判断を求めたいことがらと理由を記入してください。「あなたが履修した時の科目の名称」は、必ず成績証明書に記載してある正式な科目名を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 法第7条第1号及び第2号の省令で定める科目 | あなたが履修した時の科目の名称 | 判断を求めたい  ことがらと理由 |
|  | ①公認心理師の職責 |  |  |
| Ⅰ | ②心理学概論 |  |  |
| ③臨床心理学概論 |  |  |
| ④心理学研究法 |  |  |
| ⑤心理学統計法 |  |  |
| ⑥心理学実験 |  |  |
| Ⅱ | ⑦知覚・認知心理学 |  |  |
| ⑧学習・言語心理学 |  |  |
| ⑨感情・人格心理学 |  |  |
| ⑩神経・生理心理学 |  |  |
| ⑪社会・集団・家族心理学 |  |  |
| ⑫発達心理学 |  |  |
| ⑬障害者（児）心理学 |  |  |
| Ⅲ | ⑭心理的アセスメント |  |  |
| ⑮心理学的支援法 |  |  |
| Ⅳ | ⑯健康・医療心理学 |  |  |
| ⑰福祉心理学 |  |  |
| ⑱教育・学校心理学 |  |  |
| ⑲司法・犯罪心理学 |  |  |
| ⑳産業・組織心理学 |  |  |
| Ⅴ | ㉑人体の構造と機能及び疾病 |  |  |
| ㉒精神疾患とその治療 |  |  |
|  | ㉓関係行政論 |  |  |
| Ⅲ | ㉔心理演習 |  |  |
| ㉕心理実習（80時間以上） |  |  |

住　　所：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

電　　話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

［日中連絡が取れる連絡先番号を記載してください］

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　（旧姓）：　　　　　　　　　　　　　　.

生年月日：西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　日

学籍番号〔成績証明書に記載されています〕：　　　　　　　　　　　 　 　　 .