(様式3)

|  |
| --- |
| その他（臨床実務に関する報告・本学における専門教育への抱負）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |
| 1）心理臨床実務におけるこれまでの実践活動の報告○これまでの臨床実践活動の領域と具体的な活動内容2）自身の心理臨床活動に対するスーパービジョンの体験○スーパービジョンの具体的内容と期間3）スーパーバイザーとしての体験○スーパーバイザーとしてどのような立場の心理士にどの程度の期間行ったか4)本学における専門教育への抱負 |
| 応募者について所見を求め得る方2名の氏名(所属）及び連絡先 |
| 氏名(所属）連絡先 |
| 氏名(所属）連絡先 |