（様式Ａ）　　報告書№

資格更新認定のための実践活動報告書

申請要件：半年以上継続した活動であること。月に２回以上の頻度があること。本様式にて活動内容を報告すること

申請日　　年　　月　　日			
氏名		資格名 該当に○して下さい	心理臨床カウンセラー　登録№ 上級心理臨床カウンセラー　登録№

申請する活動内容を○で囲んで下さい。

カウンセリング活動　　教育活動　　啓発活動

活動場所（組織）		
活動期間	年　月～　年　月	申請ポイント （2．5時間につき１ポイント）
活動時間	延べ時間数　　時間	ポイント

活動内容と活動から学んだこと

対象者

内容

学んだこと

申請受付日		ポイント取得　可　・否