

# メンタルサポート研究所様 心理カウンセラー 昇級手続申請書

西暦

会員番号 \_\_\_\_\_ 記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

連絡先住所  自宅 〒 \_\_\_\_\_  
 勤務先※ \_\_\_\_\_

※勤務先を印した人のみ

勤務先/部署名: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_  
 または FAX \_\_\_\_\_

資格取得日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

資格登録  
 証明書の  
 写真  前回、メンタルヘルス協会に提出した写真を使用  
 新しい写真を使用 (  画像ファイル または  紙焼写真 **縦 4cm × 横 3cm** )

今回、新たに取得された資格

資格名称	コース名	資格取得 都道府県
<input type="checkbox"/> 心理カウンセラー 中級		
<input type="checkbox"/> 心理カウンセラー 上級		

その他連絡事項

.....

.....

協会への送付物

- 必ず送るもの →  資格更新申請書 (本紙)       修了証のコピー  
 必要に応じて →  登録情報変更連絡票  
 紙焼写真 (縦 4cm × 横 3cm / 裏に **会員番号・氏名** を油性ペンで記入する (ボールペン不可))

**▶▶ 講座修了後の申請の流れ**

- 1. 本紙を記入し、講座の修了証のコピー、写真の連絡とともに協会へ送る**  
 送付先・・・〒170-0005 東京都豊島区南大塚 2-42-1 折原ビル メンタルヘルス協会 事務局宛  
 ※ 新しい写真を使用する場合、「紙焼写真は本紙と同封」、「画像ファイルはメール」でお送り下さい  
 画像ファイルは、ファイル名を「 **会員番号 氏名** 」 にお送りください。  
 → 送付先メールアドレス **info@mental-health-association.jp**  
 ※ 住所変更等がある場合 … 「登録情報変更連絡票」を記入し、同封してください  
 「登録情報変更連絡票」は協会ホームページ「会員の方のページ」からダウンロードできます
- 2. 手数料 2,200 円 (2,000 円 + 税) を入金する → 入金確認後、協会が認定証 (賞状タイプ) 発送**  
 振込先 三菱UFJ銀行 大塚支店 普通口座 0084831  
 口座名義 一般社団法人メンタルヘルス協会  
 振込人 **会員番号5桁+氏名** でお振り込みください。会員No.が入らなければ氏名だけで結構です。
- 3. 資格登録証明書(カード)の発行手続き** (毎月 25 日締でとりまとめ、作成・発送します)

新規入会の方は  
この用紙は使えません

協会記入欄	申請書受領	写真 D・P	手数料入金	認定証	資格登録
-------	-------	--------	-------	-----	------