臨床発達心理士資格更新研修会企画書（2023年度以降　承認団体共通）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催年月日 | クリックまたはタップ | 開催時間 |  | ～ |  |
| 申請ポイント数 |  | ポイント | 申請時間数 |  | 時間 |
| 主催者（組織名） | [ ] 　承認団体　[ ] 　その他 | 共催者（組織名） | [ ] 　承認団体　[ ] 　その他 |
|  | 臨床発達心理士にとって有意義なもの |
| 研修テーマ | 再配信の場合は研修会タイトルは変更せず【再配信】としてください |
| 共催趣旨企画の役割 |  |

開催方法・場所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催方法 |[ ]  対面 |[ ]  リアルタイム配信 |[ ]  オンデマンド配信 |
| 実施形態 |[ ]  講義(討議・ワーク等を含む) |[ ]  事例検討 |[ ]  長時間の連続参加型 |
|  |[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開催場所（配信方法） |  |

企画者・運営者（この内１名を企画・運営責任者にしてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属と役職 | 資格の有無 | 登録番号 |
|  |  | 　[ ] あり　[ ] なし |  |
|  |  | 　[ ] あり　[ ] なし |  |
|  |  | 　[ ] あり　[ ] なし |  |

講師・話題提供者・指定討論者・（事例検討の場合：スーパーバイザー・事例検討会の助言者(SV有資格者)）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　割 | 氏　名 | 所属と役職 | 資格の有無 | 登録番号 |
|  |  |  | 　[ ] あり　[ ] なし |  |
|  |  |  | 　[ ] あり　[ ] なし |  |
|  |  |  | 　[ ] あり　[ ] なし |  |

要　旨（400字程度（300字以上））臨床発達心理士にとっての意義や資質向上に寄与することを明確に記載してください。キーワード（任意）にアンダーライン（あるいは蛍光ライン）を引き、関連するテーマを下のプルダウンから選択してください。

|  |
| --- |
|  |
| キーワード１　関連するテーマを選択してください |
| キーワード１　関連するテーマを選択してください |
| キーワード１　関連するテーマを選択してください |

プログラム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時間　〈例．9:00～12:00〉****複数日研修では日付も記載** | **プログラムおよび担当講師名** | **研修****時間数** |
|  | 受付開始 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 研修区分（2）の場合　3時間1ポイント/3時間未満1.5時間以上0.5ポイント研修区分（3）の場合　6時間１ポイント/6時間未満　3時間以上0.5ポイント（研修会の形態によってはポイント数に上限があります(ガイドラインを参照)） | 研修時間数合計 |  |
| 参加者ポイント数 |  |

参加者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者予定数・定員 |  | 人 | うち臨床発達心理士の数（予想） |  | 人 |
| 他の資格等の研修として実施（承認）する場合は資格等の名称と予想される受講者数 |  |  | 人 |
|  |  | 人 |
| 参加方法 | 　[ ] 事前申込　[ ] 当日参加 | 参加費 |  |
| [ ] 公開（臨床発達心理士有資格者以外の参加可能） | 参加条件等(申込の別) |  |
| [ ] 非公開（臨床発達心理士有資格者のみ参加可能） |

オンライン研修を実施する場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 過去に同一内容の配信有無 | [ ] あり（承認番号　　　　　　　）[ ] なし | 過去の配信期間； |
| 企画意図（理由） |  |
| 参加確認方法 |  |
| 情報倫理 |  |

企画運営（事例検討責任者）および問い合わせ先（上記の「企画・運営」者から選んで下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 企画・運営責任者 | 氏名 |  | 申請団体役職 |  |
| 所属 |  | 登録番号 |  |
| 問い合わせ先 | 氏名 |  | 所属（役割） |  |
| 電話 |  | e-mail |  |
| 追記事項等 |  |
| 参照先URL |  |

承認された場合、機構HPに主催団体名・研修タイトル・日時・場所・参照先URLリンクを掲載します