

日本EMDR学会認定「EMDR臨床家資格」更新申請書(A)

申請年月日： 20 年 月 日

1) 氏名： _____ 2) 所属： _____

3) 住所： 〒 _____

4) 電話： (_____) 5) メール： _____

以上1)~5)の個人情報について学会HP(治療者リスト)上での開示を希望しますか？
(開示希望の該当項目番号を○で囲む)

資格取得・更新後2年以上経過している場合、以下の記入に際し、学会HPの「認定臨床家および認定コンサルタントの資格更新手続き遅延措置」をよくご参照下さい。

日本EMDR学会認定「EMDR臨床家資格」更新要項

1) 現有する精神保健専門家資格証明について

- * あなたの精神保健の専門家資格は：臨床心理士／公認心理師／医師（該当を○で囲む）
- * 上記の専門家資格証明書のコピーを添付提出してください。

2) 12時間のEMDR継続研修の修了証明について

- * 該当する継続研修の修了証のコピーを添付提出してください。
- 更新に際しては、有効期間中に日本EMDR学会認定(またはそれに準じる)EMDR継続研修を12時間以上受講することが必須です。有効期間とは、あなたの認定資格が発行または最後に更新された日付から2年間です。

3) 更新料について

- * 更新料：日本EMDR学会員 10000円

この申請用紙に必要事項を記入し、日本EMDR学会事務局に送付のうえ、下記口座にお振込ください。

ゆうちょ銀行 店名四二八(読みヨンニハチ) 店番：428

預金種目：普通貯金 口座番号：0573465

名義：一般社団法人 日本EMDR学会 シャ)ニホンイーエムディーアールガッカイ

《内訳として「認定資格更新料」と明記いただくか、学会事務局宛にメールにてご連絡ください》

注：更新の場合、現日本EMDR学会会員資格を2年間は継続している必要があります。

4) 日本EMDR学会会則の遵守について

あなたは、日本EMDR学会認定の資格保持者として、本学会会則を遵守しますか？

はい / いいえ (該当するものを○で囲む)

20 年 月 日

ご署名： _____

* 本状に記入の上、必要書類とともに下記にご郵送ください。

郵送先：〒355-0063 埼玉県東松山市元宿1-18-4-101

メディカル教育研究社内 日本EMDR学会 email: info@emdr.jp