活動実績証明書運用開始のご案内

カウンセラーとして活躍するには「資格」と「実績」が問われます。
一般社団法人日本心理療法協会の認定資格で資格要件は満たせますが、就職を希望している人は「実績」を証明する必要があります。そこで一般社団法人日本心理療法協会ではある条件を満たしたカウンセリングに対しての証明書を発行できるように制度を設けました。

この制度を有効活用して「実績」を積み重ねてください。参考までに新人の臨床心理士に求められる経験数が２００件以上です。
なお、この証明書は２０１６年より、一般社団法人日本心理療法協会　認定心理カウンセラー試験の参考資料として提出することができます。件数に応じて、認定試験の結果に加点されますのでご承知おきください。

＜実務経験集積記録表の利用方法に関して＞

・カウンセラーとして15分以上対応したものを記載対象とします。
・質問会または演習講座開始時にスタッフにご提出下さい。終了時に検印したものを返却いたします。
・郵送での提出も承ります。郵送先には下記の郵送用ラベルをご利用ください。
・必要に応じて当協会より実務経験集積記録表に基づいた活動実績証明書を発行いたします。
　カウンセラーとしての職務経歴書としてご利用ください。
・活動実績証明書の発行には手数料として5,000円+税が発生いたします。
・その他記入方法の詳細は別紙記入見本を参照ください。

▼活動実績証明書見本

平成２７年９月３０日

活動実績証明書

○○○○　殿
会員番号　"０００００００

上記の者は、一般社団法人　日本心理療法協会のカウンセラー・講師として、
以下の活動実績があることを証明いたします。

記

１．心理カウンセラーとしての活動実績

活動期間　　平成２６年１０月　１日　～　平成２７年　９月　１日

実績件数　　４８回　　実績人数　　１７回

２．講師としての活動実績

活動期間!　平成２６年１０月　１日　～　平成２７年　９月　１日

実績件数　　１２回!　　実績時間　　２４時間

一般社団法人　日本心理療法協会

代表理事　　椎　名　　雄　一

▼ 郵送用ラベル

〒１９４－００１３
東京都町田市原町田４－１－１０フジモトビル４階

一般社団法人 日本心理療法協会
事務局　行

一般社団法人 日本心理療法協会

カウンセリングと講義の二種類あります

何枚目かを記入。白紙の記録表を原本として保管しコピーして使用してください。

カウンセリング

一般社団法人 日本心理療法協会　― 実務経験集積記録表

No. 1

対象機関：(西暦) 2015 年 10月 10日 ～ (西暦) 2015 年 11月 10日

会員番号 C-000000

氏名 しいな ゆういち

会員カードもしくは認定証をご確認ください

実施日 (西暦) 2015 年 10 月 10 日　クライアント氏名 山田花子　男・(女)

場所 日本心理療法協会 町田本部

主訴 不登校の子どもへの接し方が分からない

概要 現在の状況や気持ちを傾聴し、自分にも似た経験があることを伝えた。「私も家にこもりがちなので外に出てみようと思う」と話されていた。

協会検印

実施日 (西暦) 2015 年 10 月 10 日　クライアント氏名 山田太郎　(男)・女

場所 就労移行支援所 シャローム所沢

主訴 失業中の悩み

概要 来週から転職を控えていて不安だと言っていたので、週末楽しみなことを一緒に見つけてポジティブな方向に気持ちが向くようにした。

協会検印

実施日 (西暦) 2015 年 10 月 31 日　クライアント氏名 佐藤太郎　(男)・女

場所 日本心理療法協会 町田本部

主訴 うつ病、朝起きられない、食欲が無い

概要 傾聴とフォーカシングを行った。

協会検印

実施日 (西暦) 2015 年 11 月 10 日　クライアント氏名 佐藤太郎　(男)・女

場所 日本心理療法協会 町田本部

主訴 うつ病、週に数日朝起きられたが、食欲が無い

概要 本日2回目のカウンセリング。先週に引き続きフォーカシングとイメージワークを行った。胃の辺りが温かい感覚になった。

協会検印

実施日 (西暦) 年 月 日　クライアント氏名 男・女

場所

主訴

概要

協会検印

<記載条件について>

・カウンセラーとして１５分以上対応したものが対象です。

・人数ではなく、回数でカウント。同じクライアントを複数回担当した場合も記載可。

<提出方法について>

― 個人情報のため取り扱い注意 ―

・質問会・演習講座の開始時、もしくは郵送にて提出。検印のうえ返却いたします。
(提出時期、枚数は自由ですがある程度件数がたまってからご提出ください)

・実務経験経歴証明書として清書するには認定試験に合格していることが条件です。

カウンセリング

一般社団法人 日本心理療法協会　－ 実務経験集積記録表

No.

対象機関：(西暦)　　年　　月　　日　～　(西暦)　　年　　月　　日

会員番号	氏名	印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日　クライアント氏名　　男・女

場所

主訴

概要

協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日　クライアント氏名　　男・女

場所

主訴

概要

協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日　クライアント氏名　　男・女

場所

主訴

概要

協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日　クライアント氏名　　男・女

場所

主訴

概要

協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日　クライアント氏名　　男・女

場所

主訴

概要

協会検印　印

講　師

一般社団法人 日本心理療法協会　－ 実務経験集積記録表

No.

対象機関：(西暦)　　年　　月　　日　～　(西暦)　　年　　月　　日

会員番号	氏名	印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日
場所　　対象者/参加人数
主題
概要
協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日
場所　　対象者/参加人数
主題
概要
協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日
場所　　対象者/参加人数
主題
概要
協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日
場所　　対象者/参加人数
主題
概要
協会検印　印

実施日　(西暦)　　年　　月　　日
場所　　対象者/参加人数
主題
概要
協会検印　印