

茨城県臨床心理士会 倫理審査結果通知書

申請年月日：_____年 月 日

申請者名：_____

(団体の場合は団体名および代表者名)

申請された事案について以下の通り倫理審査結果を通知します。

審査対象者

審査結果

年 月 日

茨城県臨床心理士会

会長

印