

一般社団法人 日本家族療法学会
2025年度「認定スーパーヴァイザー」更新審査実施要項

1. 更新該当者

2015（平成27）年度及び2020（令和2年）年度に「認定スーパーヴァイザー」資格を取得した者。

2. 更新手続の受付期間

2024（令和6）年10月1日～10月31日（当日消印有効）

3. 更新手続書類

以下の書類を日本家族療法学会事務局に郵送する。

- ・更新手続申請書（様式1）
- ・日本家族療法学会「認定スーパーヴァイザー」研修会参加一覧表（様式2）
※ 研修会は3回以上の参加とし、各研修会の参加証を同封すること。
- ・家族療法のスーパーヴィジョンを行った証明書（様式3）
※2通（複数名より）合計50時間以上。証明書用紙はコピーして使用可。
- ・スーパーヴィジョン実践報告レポート2本（A4 40字×30行、1200字～1600字）
※ただし、その内1本は、スーパーヴィジョン実践類型における「I型」を必ず含むこと。詳細については、「認定スーパーヴァイザー」資格要綱の3. スーパーヴィジョン実践類型を参照のこと
- ・更新料50,000円の郵便口座振込控えのコピー1通（更新申請書に貼り付ける）
- ・葉書1通（表に申請者の郵便番号住所氏名を記載したもの）

4. 更新手続完了の通知

2025年3月1日～3月31日までの期間に通知する。

5. 更新料（更新手続料を含む）

50,000円

〈ゆうちょ銀行〉

（記号） 10180 （番号） 98120351

（口座） 一般社団法人日本家族療法学会 認定制度委員会

（支店） ニホンカゾクリョウホウガツカイ ニンテイセイドイインカイ

〈他行からの振込〉

（店名） 〇一八（ゼロイチハチ）（店番） 018

（預金種目） 普通預金（口座番号）：9812035

6. 手続き書類送付および問い合わせ先

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル 9F

株式会社毎日学術フォーラム内 日本家族療法学会会員係 担当：服部・鳥居

TEL：03-6267-4550 FAX：03-6267-4555

E-mail：maf-jaft@mynavi.jp