【公認心理師・臨床心理士取得見込者用】

誓　約　書

私は、令和８年度中に実施される公認心理師試験または臨床心理士資格審査を受験することを誓約します。

社会福祉法人日進市社会福祉協議会会長様

令和　　年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿