

MMPI-3 日本版 購入資格申請用紙

FAX 075-525-1244

メール order3@sankyobo.co.jp

■ 以下の場合は本申請用紙による事前申請は不要です。

- ・株式会社三京房のお客様番号入りのご案内ハガキをお持ちの方
→お客様番号を記載して株式会社三京房にメール又は FAX にてご注文ください。
- ・Kokolog ころぐにご登録済みの方／これからご登録される方
→Kokolog ころぐよりご注文ください。

■ MMPI-3 日本版の購入は精神科・心療内科等の医師，臨床心理士，公認心理師等一定の有資格者または専門機関に限られます。

1. 記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 申請者名： _____ 印

3. 所属先

組織名： _____

部署名： _____

住所（所属先住所をご記入ください）

〒 _____

4. 連絡先

E-mail アドレス

TEL _____

5. MMPI-3 日本版の使用目的

- 臨床目的 研究目的
 教育目的 その他（_____）

6. 資格

- 医師（_____科）
 臨床心理士 公認心理師
 その他（_____）
登録番号（_____）

***登録番号も必須です。必ずご記入ください。**

7. 確認 ***内容を読みチェックを入れてください。**

- 申請者は大学院で心理学，医学，教育学または関連する分野の教育を受け，心理検査に関する教育，実習，研修を受けています。
- 各学会の倫理規定に基づき、また著作権等に配慮しつつ適切に MMPI-3 日本版を取り扱います。

本申請が申請者ご本人によるものではないことが判明した場合や、本申請内容に虚偽があることが判明した場合は、本申請や資格登録の取り消しをさせていただく場合がございます。予めご了承ください。

事務記入欄

A _____組

B _____組

C _____冊