

자격갱신 신청서

접수번호 :

지원등급 :

Professional Counselor Certificate ()

Professional Counseling and Psychotherapy Certificate (), Specialty ()

Certified Supervisor Counselor ()

Mental Health Consultant Certificate ()

Senior Mental Health Consultant Certificate (), Specialty ()

Principal Mental Health Consultant Certificate ()

1. 인적사항

성명(한글)	남(), 여()	
영문이름(여권)		
생년월일		휴대폰
최종학위	학사() 석사재학() 석사졸업() 박사재학() 박사졸업() 기타()	
자택주소		

자격증 갱신 신청종목

종목	자격증서번호	발급일자	유효기간

3. 학술대회

년/월	주최	주제	장소
예) 2025. 5.10	ICA	기독교상담과 아동학대	온라인 Zoom

* 학술대회 참가확인서 사본을 제출해 주시기 바랍니다.

4. 공개사례발표

날짜	사례발표자 / 수퍼바이저	주최/장소
예) 2025.04.23	이수희 / 전요섭, 안은숙	ICA

* 참가확인서 수료증 사본을 제출해 주시기 바랍니다.

4. 교육

날짜	교육강사	교육명	총 교육이수 시간

* 교육 수료증 사본을 제출해 주시기 바랍니다.

5. 신청자격 및 임상수련 자체평가

정회원	정회원 가입비(\$20) 납부일 :				
연회비(\$20)					
납부 연도를 직접 기입하고 O 표 하세요					

* 연회비는 정회원 가입 년도부터 매년 1회 납부합니다.

예) 2018년 5월 5일 정회원 가입비 납부일이라면, 연회비는 2018년도부터 납부되어야 합니다.

항목	임상수련시수	지원자 스스로 평가	심사판정
교육		P () / NP () / 해당없음 ()	
학술대회 참가		P () / NP () / 해당없음 ()	
공개사례발표 참가		P () / NP () / 해당없음 ()	
슈퍼비전 지도(CSC)		P () / NP () / 해당없음 ()	

* 임상수련 합계 영역에 본인의 수련시간을 기재하시고 평가하시기 바랍니다.

* 임상수령은 자격증 발급일자 이후 실시한 내용을 기재합니다.

6. 서약

자격인준 신청서 및 제출한 모든 서류에 기재된 사항은 사실과 다름이 없으며,
사실과 다른 내용이 있는 경우 국제상담학회 자격규정 및 자격관리위원회 판정에
따를 것을 서약합니다.

념
월
일

신청인 (서명)

ICA 자격관리위원회 귀하