

役員推薦確認書

所属教団

資格申請者氏名（ふりがな）

印

上記、当臨床宗教師会所属の宗教者は、日本臨床宗教師会の理念・目的を理解し賛同する者であり、臨床宗教師倫理綱領・臨床宗教師倫理規約を遵守することを保証いたします。

年 月 日

日本臨床宗教師会役員推薦人氏名

印

日本臨床宗教師会役員推薦人氏名

印

このページは印刷しないでください

- ・ A 4 用紙 1 枚に収まるように印刷してください。
- ・ 記載内容はワープロ印字でも構いませんが、押印（申請者と推薦人）は必須です。