

年 月 日

一般社団法人日本臨床宗教師会
代表理事 殿

資 格 更 新 猶 予 願 い

下記の理由により、「認定臨床宗教師」資格更新手続きについて猶予をいただきたく、その理由を証明する書類を添えて、お願い申し上げます。

氏名： _____ ㊞

住所： _____

猶予を希望する期間： _____ 年 _____ 月から

(6・12・18・24・30・36) ヶ月間

猶予を希望する理由： _____

☐添付書類： _____

<確認者>

臨床宗教師会名称・肩書き・確認者氏名

_____ 印

このページは印刷しないでください

日本臨床宗教師会「認定臨床宗教師」資格更新猶予願いについて

- ・氏名は自署または押印をしてください。
- ・猶予を希望する期間は、資格認定時期が例えば 2018 年 3 月の場合は、「2023 年 3 月から」として、希望する猶予期間を 6 ヶ月単位で記入（選択）してください。最長で 36 ヶ月まで猶予できます。例えば「6 ヶ月」と記入した場合は、2023 年 9 月の更新手続きのためにその数ヶ月前までに更新手続きをするか、再度猶予申請をすることになります。
- ・所属する各地の臨床宗教師会会長の確認が必要です。なお申請者自身が会長である場合は、監事もしくは副会長の確認をとってください。
- ・日本臨床宗教師会事務局に郵送で提出してください。