

年 月 日

一般社団法人日本臨床宗教師会  
代表理事 鎌田 東二 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。
- ・ 必ず、猶予を希望する理由を証明する書類を添付してください。
- ・ 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。