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。