

マインドフルネス瞑想療法士資格更新申請書

マインドフルネス瞑想療法士の資格の更新を次のとおり申請します。

年 月 日

一般社団法人日本マインドフルネス精神療法協会理事長殿

申請人	住所	〒		
	ふりがな			
	氏名		性別	男・女
	電話番号			
	生年月日	西暦	年	月 日
	電子メール			
申請根拠	<input type="checkbox"/> 現在有効な資格認定書 (年 月 日登録)			
	認定登録番号第 () 号 (年 月 日)			
	更新期限日 (年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> 更新ポイント確認表 (更新資料-02)			
	<input type="checkbox"/> 活動報告書 (更新資料-03)			
	<input type="checkbox"/> その他の資料 (あれば)			
誓約	<input type="checkbox"/> 私は「マインドフルネス瞑想療法士倫理綱領」を遵守することを誓約します。			
	<input type="checkbox"/> 私は「マインドフルネス精神療法研究会規則」を遵守することを誓約します。			
公告の有無	<input type="checkbox"/> 公告を希望しない			(後に変更できます)
	<input type="checkbox"/> 公告を希望する(HPと機関誌)			(後に変更できます)
	<input type="checkbox"/> 本名と異なるこの名前で公告希望 ⇒			

備考

- 1 上記の内容に変更が生じた場合、連絡してください。
- 2 公告は、協会のHP(ホームページ)と機関誌『マインドフルネス精神療法』に掲載します。どちらか一つということはありません。

(以下、協会使用)

現在の資格確認	
認定証番号	
認定証日付	

更新申請受理年月日	
更新決定日	
次回更新期限	