

## マインドフルネス心理相談員資格認定申請書

マインドフルネス心理相談員の資格の認定を次のとおり申請します。

平成      年      月      日

特定非営利活動法人マインドフルネス総合研究所理事長殿

申請人 \_\_\_\_\_ ⑩

<b>申請人</b>	住 所	〒 _____				
	氏 名	_____	性別	男・女		
	電話番号	_____				
	職 業	_____				
	生年月日	西暦	年	月	日	
<b>条件</b>	認定講座履修 証明書	日 付	平成	年	月	日
		番 号	_____			
	課題修了 証明書	日 付	平成	年	月	日
		番 号	_____			
マインドフルネス心理相談員の倫理綱領の遵守 ( <input type="checkbox"/> 倫理綱領を遵守します。)						
<b>添付</b>	マインドフルネス心理相談員認定講座履修証明書の写し マインドフルネス心理相談員課題修了証明書の写し(下記注3) マインドフルネス心理相談員の倫理綱領遵守誓約書(下記注4)					

- 注) 1 申請人は下記\*印欄には記載しないこと。  
 2 性別、最終学歴欄は、該当文字を○で囲むこと。  
 3 課題修了証明書は、特約マインドフルネス心理相談員の発行する証明書でもよい。(他の機会に課題を実践した証明書)  
 4 倫理綱領遵守誓約書はこの□にチェックしてもよい。

* 整理番号	_____
* 受理年月日	_____
* 認定証番号	_____

担 当	承 認