

【様式4】

平成 年 月 日

多文化間精神医学会資格認定委員会 殿

資格認定番号

所属機関・職

申請者氏名

㊟

多文化間精神医学会
多文化間精神保健専門アドバイザー更新申請書

標記について、下記のとおり所定の関係書類を添えて申し込みます。

記

1. 多文化間精神保健専門アドバイザー認定証（写し）
2. 学術活動などに関する単位を20単位以上取得したことを証明する資料
3. 更新料振込証明書（写し）
4. 資格認定研修会参加証（写し）