

【様式1】

平成 年 月 日

多文化間精神医学会資格認定委員会 殿

所属機関・職

申請者氏名

印

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認定申請書

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. 履歴書 (様式2)
2. ケースレポート (様式3)
3. 資格認定研修会参加証 (写し)
4. 多文化間精神保健専門アドバイザー審査料振込証明書 (写し)