

特定非営利活動法人グリーフワークかがわ  
グリーフカウンセラー資格認定審査

提出書類チェックリスト（記入例）

氏 名           ○○   ○○

☆ 書類等のチェック

☒履歴書

※ 記入・署名もれはありませんか？

※ 署名は必ずご自身でおこなってください。

☐以下のいずれかの書類

☒養成講座受講済みでないかたは、医師、保健師、看護師、精神保健福祉士、  
介護福祉士の免許証のコピー、または臨床心理士資格認定協会発行の臨床  
心理士の認定証のコピー

☐上記複数の資格を持たれる方は、それぞれのコピー

☐精神保健分野における活動歴があり第三者の証明がある書面（様式は問い  
ません）

☒面接希望日時記入表

☒グリーフワークかがわ入会申し込み書（すでに正会員の方は除く）

☒2024 年度正会員会費振込証のコピー（すでに正会員で、納入済みの方は除く）

☐面接時期変更理由書

※ やむを得ない理由で該当の期間に面接ができない場合は、面接時期変更  
理由書を提出して下さい。

☒この提出書類チェックリスト

☒110 円分の郵便切手（返信用に使用します）

封筒は市販のものでも構いませんが、必ず角型 2 号（A4）を使用して、下記宛  
にお送りください。

☐申請書類受領連絡希望

※メールに限ります。（ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ）

〒760-0020

香川県高松市錦町 2 丁目 12-17 アルファ二番町 501 号室

認定特定非営利活動法人グリーフワークかがわ  
グリーフカウンセラー資格認定委員会 事務局

宛