届出年月日：年月日

一般社団法人　日本集団精神療法学会　教育研修委員長

E-mail：kkik@jagp1983.com

**キャンディデイト登録休止申請書**

会員番号：

キャンディデイト登録番号：

ふりがな：

氏名：

住所及び連絡先：

休止期間：年月日　～　年月日

休止理由：

備考：

＊休止期間は最長３年です。

＊休止期間終了までに延長または再登録の申請が無い場合、休止期間終了をもって資格喪失となります。

＊当初申請された期間よりも休止期間を延長する場合は、再度申請書を提出して下さい。

＊休止期間はキャンディデイト登録料を免除します。（申請以前の登録料は納金してください。）

＊キャンディデイト再登録を希望する際は、教育研修委員会事務局宛（kkik@jagp1983.com）に連絡

してください。