

## 2024 年度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実施要項

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を下記の通り行ないます。  
グリーフワークかがわグリーフカウンセラー資格認定規則に基づき、申請時に以下のいずれかの要件を満たしている者を対象として、グリーフカウンセラーとしての認定をおこなうものです。

- ①医師，保健師，看護師，精神保健福祉士，または介護福祉士であって，厚生労働大臣が定める保健医療機関において，５年以上の実務経験がある者
- ②臨床心理士資格認定協会が定める臨床心理士であって，厚生労働大臣が定める保健医療機関及びその他の精神保健機関において，５年以上の実務経験がある者
- ③過去２年以内にグリーフワークかがわが実施する養成講座を修了した者
- ④心理的危機に対する援助活動の豊富な知識と経験を有する者

なお，応募にあたっては，**2024 年 11 月 22 日までに**，グリーフワークかがわへの入会が必要になります。

### ☆ 面接日時

以下の日時に調整させていただきます。

2025 年 2 月 2 日（日）13：00～16：00

場所：高松市松島町 1 丁目 15 番 1 号 たかまつミライエ 6F 学習研修室 2

別紙「面接希望日時記入表」に第 1 希望から第 2 希望まで記入してください。

※ 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すれば，認定委員会で審査し，あらためて面接日時を決定します。

☆申請期間

2024 年 11 月 1 日～2024 年 11 月 22 日（消印有効）

☆提出書類

- ・履歴書
- ・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（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）
- ・提出書類チェックリスト
- ・110 円分の郵便切手（面接日通知用）

【認定申請書類送付先】

〒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

申請に必要な書類は、グリーフワークかがわのホームページ  
(<http://www.griefwork.jp>) からダウンロードできます。