RIL 様式５

改訂 2025.10

国際実存療法士　Registered International Logotherapist；RIL

【更新・上級】認定申請書

いづれかに✓ ⇨　**☐ 更新　☐ 上級　☐更新および上級**

公益財団法人国際全人医療研究所　御中

この度、貴法人の認定制度にかかわる国際実存療法士の資格更新を受けたく、以下の申請書類を添えて申請いたします。

なお、今回申請する内容に相違のないことを誓います。また、後日相違が明らかになった場合はその責任を負うことに意義はありません。

申請日：西暦　　年　　月　　日

申請者住所：〒

Email：

署名　　㊞

〔提出書類〕

・原則として原本をご提出ください。修了証・論文はコピーでも許可します。
・封入時の確認として、下記☐に「レ」を入れて下さい。

☐　**更新・上級認定申請書**（様式 5）
☐　**取得単位一覧表**（様式 3）
☐　**単位該当参加証**（原本）、**修了証**（写可）・**論文**（該当者・写可）
☐　**申請料の払込受領書の写し**

〔申請料〕

☐ 更新のみ　11,000 円（税込）
☐ 上級のみ　11,000 円（税込）
☐ 更新および上級　22,000 円（税込）

〔申請料振込先〕

☐みずほ銀行　八重洲口支店（支店コード 026）普通　２３６００８３
☐ゆうちょ銀行　店番０１８（ゼロイチハチ）　普通　３７２３９３４
　名義人　ザイ）コクサイゼンジンイリョウケンキュウジョ
※いずれかの口座へお振込みください。振込手数料は各自ご負担いただきますようお願い致します。

事務局記入欄

申請受付日　：	備考
認定 No.　：	
更新認定期間：	
資格証発行日：	

RIL 様式３

改訂 2025.10

国際実存療法士資格申請用

取得単位一覧表

氏名

申請日　西暦　　年　　月　　日

項目	単位/回	内容（年）	回数	取得単位
認定カリキュラム	5 単位	□Part1 受講完了年月（　　年　　月） □Part2 受講完了年月（　　年　　月） □Part3 受講完了年月（　　年　　月）		
学術発表 （他団体主催含む）	5 単位			
論文掲載 （他団体主催含む）	5 単位			
その他教育企画 バリント・グループワークなど	5 単位			
課題図書レポート	5 単位			
			合計単位	

RIL 様式４

国際実存療法士資格申請用

申請料・登録料の銀行振込受領証（コピー）

貼　付

参加証等貼付

※スペースが足りない場合は別の紙をご用意ください