



제 2021-000호 / 건강가정·다문화가족지원센터 제출용

가족상담사 확인증

성 명 : 0 0 0

생년월일 : 19**년 **월 **일

명 칭 : 2급 전문상담사

자격번호 : ***

취득년도 : ****년

위 사람은 본 학회에서 인정하는 제반 상담 교육 및
훈련과정을 이수한 후 소정의 자격시험 및 심사에
합격하였으므로 *급 상담사로 인정함.

2021년 **월 **일

한 국 상 담 학 회
부부·가족상담학회장 신 혜

