

認定医資格・認定士資格 更新延期願 申請書

(西暦) 年 月 日 記入

すべての項目を楷書で丁寧に記入すること。

フリガナ				性別	
氏名				男 ・ 女	
会員番号 (4桁)		生年月日 (西暦)	年	月	日
自宅住所 (国内)	〒 —				
自宅電話番号 (国内)	—	自宅FAX (国内)	—	—	
自宅E-Mail (国内)	@				
所属住所 (国内)	〒 —				
所属電話番号 (国内)	—	所属FAX (国内)	—	—	
所属E-Mail (国内)	@				
所属機関名 (国内)					
診療科・部署名 (国内)		役職 (国内)			
本件に関する連絡先 (国内)	自宅 ・ 所属	認定医番号 認定士番号	D	—	C

学会から発送物が発生した場合、日本国内で受取可能な指定の住所への発送を基本とする。
海外在住により日本国内で受取可能な住所が無く、上記項目の記入が困難な場合は、
学会事務局 (jssti-post@bunken.co.jp) へその旨を連絡すること。

延期申請の理由

申請が委員会の審議にて承認された場合、延期される期間は1年間とする。
承認を受け1年間延期となった後、1年後に再度延期の申請をする場合は、もう1度本状を提出すること。