

結核・抗酸菌症 認定医/指導医
資格更新期限延長申請書

年 月 日

一般社団法人日本結核病学会
認定制度審議委員会 御中

下記の理由により資格更新ができませんのでお届けいたします。

延長理由：該当する番号を○で囲んで下さい

1. 生涯教育セミナー未受講（1年間の延長）
2. 更新単位不足（1年間の延長）
3. 国外留学（留学期間と留学証明のコピーを添付）
4. その他（理由をお書き下さい）

認定番号： _____

会員番号： _____

申請者氏名： _____ 印

フリガナ _____

勤務先名（所属施設，部，科）：

連絡先住所（勤務先・自宅）：どちらか○で囲んで下さい

〒 _____

E-mail：

TEL： _____ FAX： _____