

(事務局記載)

受付番号 _____

2019年 月 日

資格の更新が出来ない場合は3年間までの更新保留が可能です。ご希望の方は本年度申請期間中に、下記「更新保留願い」を本学会事務局認定医更新係宛にご提出ください。

日本消化管学会胃腸科認定医

2019年度

更新保留願い

2019年 月 日

一般社団法人日本消化管学会 御中

日本消化管学会認定医制度規則第7章第16条に規定する認定医更新の保留を希望します。

記

会員番号 *不明の場合、事務局で記入致します	
認定証番号	
更新申請者氏名 (カナ)	
更新申請者氏名 (漢字)	(印)
勤務先名称	
勤務先住所・電話番号	〒 TEL :
役職名	
E-Mail アドレス	
更新保留希望理由 (選択肢に○)	1. 病気のため 2. 単位不足のため 3. その他 (具体的理由を記載)

【事務局記入】

2019年度年会費納入年月日 年 月 日