

一般社団法人  
日本周産期・新生児医学会  
理事長 殿

## 認定施設辞退届

下記の理由により、周産期専門医の認定施設の要件を満たさなくなりましたので、施設認定証を同封の上認定施設を辞退いたします。

領 域	新生児 ・ 母体胎児
施設名 (施設番号)	
施設区分	基幹施設 ・ 指定施設 ・ 補完施設
辞退理由	

記入年月日：西暦 年 月 日

申請者名： \_\_\_\_\_

部門名 (役職名) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_