

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、専門医の認定施設の要件を満たさなくなりましたので、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	
認定終了日※	西暦 年 月 日

※認定終了日は要件を満たさなくなった日 (要件問わず辞退する場合は希望日)

記入年月日：西暦 年 月 日

申請者名： _____

部門名 (役職名) _____

E-mail: _____

TEL: _____