

専門医資格更新認定 延長申請書 記載見本

受理年月日

一般社団法人
日本周産期・新生児医学会
理事長 殿

専門医 資格更新認定延長申請書

日本周産期・新生児医学会 専門医の認定期間の延長をお願いしたく必要書類を
請いたします。

専門医の種類	専門医 (母体・胎児)
専門医登録番号	(数字4桁) 8 8 8 8
専門医取得年	(西暦) 2 0 1 6 年
延長理由	①単位未充足のため
延長期間	2 0 2 6 年 ～ 1 年間

記入年月日：西暦 2026年 8月 1日

申請者氏名 周産太郎 署名

会員番号： 1999777

施設名： A 大学病院

連絡先： 〒000-0000
(自宅 or 勤務先) 〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇〇-〇
TEL： 00-0000-0000
メールアドレス： zzzzz@～.com

<専門医の種類>
ご自身の領域を選択してください

<専門医登録番号>
<専門医取得年>
会員ページもしくは認定証で
ご確認いただけます

<延長理由>
①単位未充足のため
単位を取得できなかった事情は問わず、単位不足により更新出来ない場合
②インターネット環境が～
海外滞在中など、**単位が充足しているにも関わらず更新期間中にインターネット環境が不安定であることにより試験を完了できない場合**
③手続きの不備
単位が充足しているにも関わらず、申請書類の提出遅れや再提出依頼期限の超過、インターネット試験の未完了などで更新が不可となった場合
(事務局から延長申請書提出の依頼が来ます)
④その他
①～③の理由に当てはまらない場合は理由を記載してください

<延長期間>
延長できなかった年を記載(そこから一年)

<申請書氏名>
署名 (直筆)

<施設名>
勤務施設がない場合は「なし」

<連絡先>
どちらかに○

<連絡先>
郵送物が受け取れる住所と本人と通話可能な電話番号、受信可能なメールアドレスを記載
※住所は電話やメールでの連絡がつかない場合、郵送にてご連絡時に使用します