

【様式 1-8】

申 請 日                      .                      .  
(事務局記入)

一般社団法人  
日本周産期・新生児医学会  
理事長 殿

## 留学研修承認申請書

以下の期間を周産期専門医の研修期間として申請いたします。

申請者名\_\_\_\_\_

記入年月日：西暦                      年                      月                      日

会員番号		研修番号	
研修領域の種別	新生児                      .                      母体・胎児		
申請期間	西暦                      年                      月                      日                      ～                      年                      月                      日		
施設名 (留学先)			
部門名			
研修内容			
連絡先 (自宅か勤務先を選択)	自宅 勤務先		
指導医署名 (現施設の指導医の署名)			

1. 留学の場合は、留学先からの招聘状（コピー可）または勤務先からの留学証明書を添付してください。
2. 原則として1年間を限度として申請することができます（国内・海外留学問わず）。ただし、周産期に関する臨床を行う場合には、1年以上でも申請できますが、専門医認定委員会の承認が必要となります。
3. E-mail は必ず連絡がつくアドレスを記入してください。
4. 受験を予定する年の1月～3月に提出してください。