年　　月　　日

**精神科専門研修（学会制度）**

**非常勤での研修願**

日本精神神経学会

専門医研修委員会 御中

申請者（研修医）会員番号：

申請者（研修医）氏名：　　　　　　　　　　　　　印

このたび私は、下記の事由により、非常勤のみとなる期間について、研修期間に含めることをお認めい

ただきたくお願い申し上げます。

記

1. 研修開始日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

2. これまでの研修歴

3. 非常勤の研修を行う施設名

4. 非常勤となる期間　　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日

5. 週あたりの時間　　　　1日　　　時間　　×　　週　　　日

6. 非常勤となる理由

7. 備考

以上

（学会使用欄）

上記願について承認いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学会承認日：　　　　年　　月　　日

公益社団法人 日本精神神経学会

　専門医研修委員会　　印