

年 月 日

一般社団法人 日本専門医機構  
専門医認定・更新委員会 委員長 殿

1. 氏 名 \_\_\_\_\_
2. 医籍登録番号 \_\_\_\_\_
3. 所属学会名 \_\_\_\_\_

**日本専門医機構専門医認定試験 受験時期延期申請書**

以下の理由で、一年間の受験期間の延期を申請いたします。

申請理由：