

申請日： 年 月 日

精神科専門研修 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（専攻医）会員番号：

申請者（専攻医）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. 所属プログラム名
- 2. 非常勤の研修を行う施設名
- 3. 非常勤のみとなる理由
- 4. 非常勤のみとなる期間 および 1 週間あたりのコマ数

年 月 日～ 年 月 日

1 週間あたり コマ ※半日（4 時間）を 1 コマとして記載してください。

5. 備考

以上

=====

<プログラム統括責任者承認欄>

上記願について承認いたします。

年 月 日

プログラム名：

プログラム統括責任者氏名： 印

(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