精神科専門研修 専攻取り下げ申請書

申請日　　年　　月　　日

氏　　名	印
会員番号	
所属プログラム名	
プログラムを離脱する日	
精神科専門研修の専攻を取り下げる理由	□ 妊娠出産育児・介護・その他ライフイベント　□ 病気療養 □ 進路変更　□ 転科（　　科） □ その他（詳細を備考欄に記載）
備考	

【注意事項】

- 本申請の受理をもって、精神科専攻医としての登録は抹消されます。再度精神科専門医を目指す際は、プログラムへの応募が必要です。また、これまでの研修歴を引き継げません。
- プログラムを離脱する日に基づいて専攻医登録料の納入が必要です。なお、既に納入済の専攻医登録料は返金しません。
- 研修実績管理システム上で、プログラムを離脱する日より後の研修歴を削除してください。申請書提出時に削除されていない場合は事務局にて削除します。
- プログラムを離脱するがいずれ精神科専門研修の再開を希望する場合は、別の申請があります。事務局までご相談ください。
- 日本精神神経学会の退会を希望される場合は、別途退会届をご提出ください。

□　上記注意事項について了承した

【プログラム統括責任者承認欄】　　承認日：　　年　　月　　日

上記申請内容について承認する。

プログラム統括責任者氏名：　　印

（学会使用欄）

上記申請を受理いたしました。　　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