精神科専門研修 研修開始延期申請書

申請日　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 印 |
| 会員番号 |  |
| 所属プログラム名 |  |
| 延期後の研修開始予定日 | ※後日変更となった場合は学会事務局までご連絡ください。 |
| 研修開始を延期する理由 | □ 初期研修が修了していない（修了予定日　　　年　　月　　日）  □ 妊娠出産育児・介護・その他ライフイベント　　□ 病気療養  □ 海外への留学、勤務　　　　□ 災害被災  □ その他（詳細を下記空白部に記載） |
| 備考 |  |
| 【注意事項】  研修開始が6か月以上延期となった場合には、一度元のプログラムは辞退し、翌年度開始の専攻医募集に改めて応募してください。  ただし10月1日に研修開始できる場合は、その年度から始めて問題ありません。  研修開始が10月2日以降となってしまう場合は、再度応募してください。  □　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