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