

【高気圧医学専門医 猶予申請】

高気圧医学専門医 認定資格更新猶予申請書

申請日（西暦） 年 月 日

一般社団法人 日本高気圧環境・潜水医学会
認定・試験委員会 委員長 殿

私は、下記の理由により、高気圧医学専門医の更新の猶予を申請します。

申請者	ふりがな 生年月日（西暦） 年 月 日	勤務先名： 勤務先住所： TEL.
資格	高気圧医学専門医 ○会員番号： ○認定登録番号： 第 ○認定期間（西暦）： 年 月 日 ～ 年 月 日	
申請理由		

※猶予期間中は、専門医資格停止にあたり専門医一覧名簿での公開は控えさせていただきます。

※猶予後に資格更新した場合の認定期間は、前回の認定期間翌日より5年間となります。

【郵送申請】

〒113-8519 東京都文京区湯島 1-5-45 東京医科歯科大学病院 高気圧治療部内
一般社団法人 日本高気圧環境・潜水医学会 事務局宛

【メール申請】メールアドレス：jshbo0818@jshm.net

件名を「専門医更新猶予申請」として事務局までお送りください。

※事務局記入

猶予申請期限	
備考	