

日本高気圧潜水医学会専門医 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、日本高気圧潜水医学会専門医の更新猶予を申請します。

| | | |
|-----------|--|-----------------------------------|
| 申請者 | (ふりがな) 生年月日(西暦) 年 月 日 | ご勤務先: 勤務先住所: 〒 TEL. |
| 専門医 資格 | ○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 | | |

【猶予申請期間中と認定期間について】

- ・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。
- ・やむを得ない理由なく所定の期間に生涯教育単位を取得できなかった場合の認定期間は、前回の認定期限翌日より5年間となります。
- ・疾病療養・国内外留学・介護・産休・育休などの理由により認定期限前までに予め更新手続をとれなかった場合の認定期間は猶予期限翌日より5年間となります。(例外措置)

【ご提出先】メールまたは郵送で事務局までお送りください。

- ・メール: jshbo0818@jshm.net
件名「専門医更新猶予申請」
- ・郵送: 〒113-8519 東京都文京区湯島 1-5-45 東京科学大学病院 高気圧治療部内
一般社団法人 日本高気圧潜水医学会(事務局内) 認定・試験委員会 宛

※事務局記入

| | |
|--------|--|
| 猶予申請期限 | |
| 備考 | |