（様式6）

特定非営利活動法人

日本小児循環器学会　理事長　殿

**小児循環器専門医更新辞退届**

私は、小児循環器専門医認定更新を辞退いたします。

辞退理由（任意で○を記入）：

1. 定年退職のため　（　　）
2. 専門の変更のため　（　　）
3. その他　（　　）

年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専門医番号 |  | |
| 氏名 |  | 印 |
| 所属先名または  自宅住所 |  | |

※下記に郵送にて提出すること

日本小児循環器学会専門医 事務局

〒162-0801東京都新宿区山吹町358-5

アカデミーセンター

TEL：03-6824-9380／FAX：03-5227-8631

Email：jspccs\_sp@bunken.co.jp