

(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