年　　月　　日

一般社団法人 日本専門医機構

専門医認定・更新委員会 委員長 殿

1.氏　名

2.医籍登録番号

3.所属学会名

日本専門医機構認定専門医　活動休止申請書以下の通り、活動休止を申請いたします。

開始期日：　　　年　　月　　日

終了期日：　　　年　　月　　日（　　年間）

 申請理由：

|  |
| --- |
|   |