

日本心身医学会・日本心療内科学会合同
心療内科専門医 認定資格辞退届

年 月 日

日本心身医学会・日本心療内科学会
合同心療内科専門医制度委員長 殿

日本心身医学会から認定された下記の資格を辞退したく、ここにお届けします。

◎ 氏名： _____ ⑩

◎ 所属： _____

◎ 連絡先 TEL： _____ (_____)

◎ E-mail： _____

《辞退する資格》

専門医 認定番号：(_____)

研修診療施設 施設名： _____

研修学会・研究会 学会・研究会名： _____

《辞退する理由》

事務局記入欄（記入しないでください）

認定番号	申請書受付	備 考
	年 月 日	