教育セミナー単位の有効期限延長申請書

申請日　： 年 月 日

氏　名　：

所属施設：

下記の理由により、別添の受講証明書に記載された教育セミナー単位の有効期限延長を申請します。

**※有効期限延長を申請する受講証明書のコピーを添付してください。なお申請可能な単位は、翌年の申請時期に無効となっている単位に限られますのでご注意ください。**

＜申請理由＞　※以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

出産：（出産予定日： 年 月 日）

育児：（お子さんの年齢（月齢）： 歳 か月）

介護：（介護の状況： ）

病気：（病状： ）

その他（天災など）：

（具体的に： ）

＜本年の認定医申請時期（10月頃）における勤務状況（予定）＞

休業中  短時間勤務  通常勤務

＜所属長\* 証明欄＞

上記の申請理由について事実に相違ないことを証明いたします。

所属長役職：

所属長氏名（署名）：

\* 所属施設の教授、部長、科長などを指す。申請者が所属長の場合、病院長など施設長の署名を要する。